|  |
| --- |
| http://www.ishoj.dk/maillogo/ishojkommune_byvaben.jpg **Ishøj Kommune Omsorgssamtale** |
| Omsorgssamtalen efter 6-10 sygedage og/eller efter 4 fraværsperioder indenfor de sidste 6 måneder |
| **Mellem** |
| Medarbejderens navn: | Kontaktform: |
|  | Talt med: |
| **og** |
| Lederens navn: |
| Medarbejderens tjenestested: | Sygemeldt fra: |
|  | Raskmeldt fra: |
| **Der har været afholdt omsorgssamtale:** |
| Dato: | Sted: |
| Medarbejderen har frivilligt oplyst, at årsagen til sygefraværet er, herunder evt. behandlingsforløb:(Der er ikke pligt til at opgive oplysninger jfr. Funktionærlovens § 5, stk. 4.) |
| Lederens konklusion, evt. dato for næste samtale: |
|  |
| Dato:Lederens underskrift: | Dato:Medarbejderens underskrift: |
| Opfølgningssamtale efter 4 ugers sygefravær indenfor de sidste 6 måneder:(Udfyldes kun hvis samtalen er afholdt internt i center, stab/driftssted) |
| Dato: |
| Deltagere: |
| Følgende blev aftalt, herunder evt. næste samtale: |
| Dato:Lederens underskrift: | Dato:Evt. medarbejderens underskrift: |