|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Protokoll fra møte vedrørende overtidsarbeid**

**Overtidsarbeidet gjelder:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | AML § 10- 6 | Overtid |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | AML § 10-10 | Søndagsarbeid |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | AML § 10-11 | Nattarbeid |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Arbeidsperiode dato, fra |  | til |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Prosjekt: |  |
| Arbeidets art: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Antall arbeidstakere: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cirka antall timer pr. arbeidstaker \*): |  | timer |
| **\*) Under forutsetning av at AMLs kapittel 10 overholdes.**  |

Navn, stilling på medarbeidere:

|  |  |
| --- | --- |
| **Navn:** | **Stilling:** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Avdeling: |  | Dato: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Representant for de ansatte: |  | For bedriften: |  |

*Kopi til ansatte denne søknad gjelder for, og ansvarlig for HR/HMS i avdelingen.*

*Avdelingssjef er ansvarlig for å arkivere protokollen slik at den kan fremlegges for arbeidstilsynet ved kontroll.*