

Mal for funksjonsvurdering

Funksjonsvurdering/vurdering av restarbeidsevne Til bruk under oppfølgingssamtaler ved sykmeldinger

Gjelder ansatt: _____ Dato: _____

Arbeidsoppgaver – generelle	Kan utføre	Kan ikke utføre	Hva må til for at du kan utføre dette?
Tilleggsoppgaver			
Andre utfordringer i jobben			
Anbefalt gradering:			

Underskrift:

Ansatt

Leder: