

BESTILLINGSSKJEMA – funksjonsvurdering i arbeid- og inkluderingsbedrift

Navn arbeidstaker:	Fødselsnummer arbeidstaker:	Adresse og telefon arbeidstaker:
Bedrift/nærmeste overordnet:	Rapport sendes til:	Vedlegg til bestillingen:
Kort beskrivelse av hovedmål for bestillingen, utfordringer, fokusområder og/eller andre kommentarer:		

Postadresse
ASKI AS
Postboks 1033
4294 KOPERVIK

Besøksadresse
Fotvegen 13, Bygnes
4250 KOPERVIK

Telefon
52 85 66 77

E-post
post@aski.no
Nettside
www.aski.no

Banknummer
3315.05.32200
Foretaksnummer
NO 926 733 036 MVA