

Den anställdes namn		Arbete/yrke				Arb.period v x-x	
1. Rekommendationer och ev restriktioner från Hälso- och sjukvården							
2. Planerat veckoschema							
	Måndag	Tisdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lördag	Söndag
Antal tim							
Schema							
Pauser utöver ordinarie raster							
3. Identifierade arbetsuppgifter				4. Förväntad arbetsinsats			
5. Förväntade svårigheter				6. Åtgärder för att kompensera för dessa svårigheter			
				Individuellt		Organisatoriskt	
7. Den anställdes tilltro till att arbetsplanen kan uppnås under den tidsbestämda perioden							
Inte särskilt säker		Ganska säker		Säker		Mycket säker	
8. Underskrifter, datum		Anställd			Arbetsledare/arbetsgivare		
9. Uppnått förväntad arbetsinsats enligt ovan				10. Nivå på mina besvär?			
Inte alls uppnått		Orsaker:		Inga besvär		Värsta tänkbara besvär	
Delvis uppnått				0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10			
Helt uppnått				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			