

# Sluttattest

Attest etter arbeidsmiljøloven § 15-15

## 1. Arbeidsgiver

Virksomhetens navn

---

Organisasjonsnummer

---

Adresse

---

Kontaktperson

---

## 2. Arbeidstaker

Navn

---

Fødselsdato

---

## 3. Ansettelsesforholdet

Stilling

---

Ansatt fra (dato)

---

Sluttdato

---

Stillingsprosent

---

## 4. Arbeidsoppgaver

Arbeidet har i hovedsak bestått i følgende:

Beskrivelse av arbeidsoppgaver og ansvar

---

## 5. Vurdering (valgfritt – utvidet attest)

Følgende vurdering av hvordan arbeidet er utført gis etter ønske. Feltet kan stå tomt ved en nøytral attest.

Vurdering av arbeidet

---

## 6. Sted, dato og signatur

Attesten er utstedt på vegne av arbeidsgiver.

---

Sted og dato

---

For arbeidsgiver (signatur)

*Disse malene er et generelt utgangspunkt og er ikke juridisk rådgivning. Kontroller at innholdet passer din situasjon, og søk juridisk bistand ved tvil.*

Last opp utfylt dokument på [esigner.no](https://esigner.no) og signer med BankID.