# Hygienkontrakt

Namn: …….

Personnummer: ……

Arbetsplats: …….

Funktion: …….

Jag bekräftar härmed att jag genomgått utbildning i basala hygienrutiner/klädregler och erhållit Region Norrbottens länsövergripande hygienriktlinje. Detta innebär att jag ska tillämpa fastställd hygienriktlinje och hygienrutiner i mitt arbete.

Ort och datum: …….

…… ……

Medarbetarens namnteckning Namnförtydligande

…… ……

Enhetschef/Arbetsledare Namnförtydligande