|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Randers Kommune |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Aftalenr.: | **4068** |

|  |
| --- |
| **SEKTION 1: UDFYLDES AF ARBEJDSGIVER** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **BESTILLINGS- OG FAKTURERINGSOPLYSNINGER** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Medarbejderens navn: |  |  | **EAN-faktura (SKAL UDFYLDES)** |
|       |  |  |       |
| Fødselsdato og år: |  |  |  |
|       |  |  |       |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |       |
| Udstedt af: |  | Telefon: |  |  | **Faktureringsadresse (SKAL UDFYLDES)** |
|       |  |       |  |  | Randers Kommune      |
|  |  |  |  |
| Dato: |  |  |
| 11. juli 2017 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **BEMÆRK** |
|  |  |  |       |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Udsteders underskrift |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SEKTION 2: UDFYLDES AF MEDARBEJDER** |  |  | **SEKTION 3: FORBEHOLDT LOUIS NIELSEN** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **OPLYSNINGER OM ARBEJDSFORHOLD** |  |  | **INFORMATION TIL BUTIKKEN** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Benytter du allerede skærmbriller? | [ ]  | **Ja** | [ ]  | **Nej** |  |  | Der foretages en komplet synsprøve med udvidet sundhedstjek.Såfremt synsprøven viser et behov for skærmbriller, og en privat brille er utilstrækkelig, bestilles der skærmbrille i henhold til aftalen under hensyntagen til medarbejderens synsbehov og arbejdsforhold. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Har du brug for at se ud i lokalet? | [ ]  | **Ja** | [ ]  | **Nej** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Hvor mange timer dagligt udgør skærmarbejdet? |    | **timer** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **OPMÅLING AF ARBEJDSPLADS** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **A** | Øje til tastatur: |     | **cm** |  |  | **GLASTYPER** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **B** | Øje til manuskript: |     | **cm** |  |  | TYPE 1: | Enkeltstyrke |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **C** | Øje til skærm: |     | **cm** |  |  | TYPE 2: | Udvidet nærzone |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **D** | Øje til kunde, anden skærm, tavle etc.: |     | **cm** |  |  | TYPE 3: | Rumprogressiv |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| C:\Users\jesper.nielsen\Downloads\Erhverstegning_med_baggrund (1).jpg |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **VALG AF STEL** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | [x]  | Kollektion i henhold til aftalen |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **OBS! Se nærmere detaljer vedrørende aftalen på intranettet** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |