

# 監督者の 復職報告書

指示: 監督者は、このフォームに記入し、労働者補償コーディネーターに提出するものとします。従業員の職場復帰計画を作業計画に添付し、このフォームに加えて提出します。

宛先: 労働者補償コーディネーター

差出人: 監督者氏名

部門/エリア

--	--

従業員氏名

復帰日

次の従業員が職場に戻りました。		
-----------------	--	--

従業員は: 該当するものをすべてチェック

<input type="checkbox"/>	制限なしで職務を完全に遂行する。			
<input type="checkbox"/>	制限なしで職務を遂行する。			
<input type="checkbox"/>	移行作業の取り組みで戻ってきた。および/または代替義務が制限付きで割り当てられている。			
<input type="checkbox"/>	スケジュールを完全に守る。			
<input type="checkbox"/>	一日の一部を勤務:	一日あたりの時間数	開始時刻	終了時刻

コメント

--

名前

署名

日付

負傷した労働者			
監督者			

\*\*\* 完了したフォームをできるだけ早く労働者補償コーディネーターに返送 \*\*\*

- 免責条項 -

Smartsheet がこの Web サイトに掲載している記事、テンプレート、または情報などは、あくまで参考としてご利用ください。Smartsheet は、情報の最新性および正確性の確保に努めますが、本 Web サイトまたは本 Web サイトに含まれる情報、記事、テンプレート、あるいは関連グラフィックに関する完全性、正確性、信頼性、適合性、または利用可能性について、明示または黙示のいかなる表明または保証も行いません。かかる情報に依拠して生じたいかなる結果についても Smartsheet は一切責任を負いませんので、各自の責任と判断のもとにご利用ください。