

Afholdt den:
Arbejdsgiverens navn:
Adresse:
Telefon:
Arbejdstagerens navn og organisation:
Forhandlingens tema, uoverensstemmelsens art: <input type="checkbox"/> Akkordopmålling <input type="checkbox"/> Kopisedler <input type="checkbox"/> Andet
Regnskab nr.:

I forhandlingen deltog:

Fra arbejdsgiverside:
Fra arbejdstagerside:
Kort beskrivelse af uoverensstemmelsen:
Resultat (hvis enighed ikke opnås, referes krav og modkrav:)

(for virksomheden)	(for arbejderne / akkordholder)
Dato:	