

APTEEKKIEN TYÖSOPIMUS

1. TYÖSOPIMUKSEN TEKIJÄT	Työnantaja	Henkilötunnus _____
	Ammattinimike _____	
	Yllä mainittu työntekijä sitoutuu korvausta vastaan tekemään yllä mainitun työnantajana hänelle osoittamaa työtä tämän johdon ja valvonnan alaisena sekä seuraavin ehdoin:	
2. TYÖSOPIMUKSEN VOIMAASAOLO	Työsuhteen alkamispäivä ____ / ____ 20____ Työsopimus on voimassa ☐ Toistaiseksi ☐ Määräajan a) ____ / ____ 20____ asti. Syy määräaikaisuuteen: _____ b) Kunnes seuraava työtehtävä, sijaisuus tms. on suoritettu: _____	
3. KOEAIKA	Työsuhteen alkamispäivstä lukien koe aika on _____ kuukautta.	
4. TYÖPAIKKA JA TYÖAICA	Työpaikka: _____ Työaika: ☐ 115 t / 3 vkoa ☐ Muu: _____	
5. YLITYÖ JA LISÄTYÖ	Työntekijällä voidaan teettää lisä-, yli- ja sunnuntaityötä lain ja työ sopimuksen mukaisesti.	
6. TÖYTEHTÄVÄ	Työntekijän työ tehtävät ovat: ☐ Apteekin työntekijätehtävät ☐ Muut sovitut tehtävät, mitkä: _____ _____	
	Työntekijä on velvollinen suorittamaan muutakin työnantajaa johto-oikeutensa rajoissa osoittamaa työtä.	
7. PALKKAUS	Työsuhteen alkaessa huomioon otettava palvelusaika Vaativuusryhmä _____ v. _____ kk _____ Työsuhteen alussa työntekijän palkka on _____ euroa ☐ kk ☐ t Työehtosopimuksen mukainen vähimmäispalkka määrätty vaativuusryhmän ja mahdollisen palveluvuositaaku n (TES 10 § kohta 8) perusteella, ks. "työ sopimuslomakkeen täyttöohje."	
8. TYÖEHOTOSOPIMUS	Työsuhteesta noudatetaan puolin ja toisin palkka- ja muiden työ ehtojen osalta työnantajaa velvoittavaa työehtosopimusta, voimassa olevia lakeja, asianmukaisesti annettuja sisäisiä ohjeita ja sääntöjä siltä osin kuin tässä sopimuksessa ei ole sovittu työntekijälle paremmista ehdoista.	
9. MUUT EHDOT	Purettaessa työsu hde lopputili maksetaan viimeistä kahden viikon kuluessa työsuhteen päättymisestä. _____ _____ _____	
10. Päiväys Ja Allekirjoitus	Tätä sopimusta on tehty kaksi yhtäpitävää kappaletta, joista yksi annetaan työntekijälle ja yksi jää työnantajalle. Palkka _____ Aika _____ Työnantajaa allekirjottanut _____ Työntekijän allekirjoitus _____ Nimen selvennyk s _____ Nimen selvennyk s _____	