Launaröðunarblað MAST *Gildir frá: dd.mm.áááá*					
Heiti starfsmanns					
Heiti starfs					
Stéttarfélag / Samningur:					
Starfshlutfall					
	lfl. nú	**þrep nú**	lfl. var	þrep var	**Skýring:**
Grunnröðun starfs					
Menntun skv. grunnkröfum starfs					
Viðbótarmenntun					
Fag-/starfsreynsla					
Aðrir þættir					
Útborgaður lfl og þrep:	**0**	0	0	0	
Skýringar:					
Föst yfirvinna var				x	.... klst á mán.
Föst yfirvinna verður				**x**	**.... klst á mán.**
Breytileg yfirvinna				Já/Nei	
Staður, dd. mm.ár					
Stofnun:			Starfsmaður:		