

**ANSÖKAN OM LEDIGHET**

Namn: Anstnr:

Semester

Kompensationsledighet

Föräldraledighet, Barnets födelsedatum\_\_\_\_\_\_\_\_

Utbildning

Fackligt uppdrag

Permission

Tjänstledighet

Uttag tim/tim (enl kontrakt)

Fr o m T o m

Fr o m T o m

Fr o m T o m

Fr o m T o m

Datum Underskrift

Beslut av chef

Beviljas Beviljas ej

Datum Underskrift

Attesterad blankett skickas till HR-servicecenter.