

Ledighetsansökan

Datum åååå-mm-dd

Namn

Anställningsnummer

Avdelning

Semester

Datum från

Datum till

Kompledighet - Timmar

Datum

Från klockan:

Till klockan:

Flexavräkning - Timmar

Datum

Från klockan:

Till klockan:

Ledighet utan betalning - Timmar

Datum

Från klockan:

Till klockan:

Permission, betald ledighet - Timmar

Datum

Från klockan:

Till klockan:

Din ansökan om tjänstledighet ska lämnas till personalavdelningen efter attest från närmaste chef.

Kommentar

Datum och underskrift

Arbetstagare

Attest
