KUNGL TEKNISKA HÖGSKOLAN

BEGÄRAN OM ENTLEDIGANDE

Datum

Institution:

Jag anhåller om entledigande från och med

Efternamn, förnamn		Personnummer
Adress, postnr och ortnamn		
Ev. ny adress		Nya adressen gäller fr o m
Anställd som	Anställningens omfattning ☐ heltid ☐ deltid	Procent av heltid %
Ny arbetsgivare (viktig uppgift för framtida pension)		
Adress, postnr och ortnamn		
Den anställdes underskrift		
BESLUT		
Begärt entledigande beviljas från och med	Datum (år, månad, dag)	
Beslutsdatum och underskrift (prefekt/motsv)	Namnförtydligande	
Anteckningar		
Ex 1. Institutionens ex (för arkivering) 2. Löneavdelningen 3. Den anställde		

KTHPBE02 1998.07

Clear Form