|  |  |
| --- | --- |
|  | ANSÖKAN OM UNDANTAG FRÅN SCHABLONSEMESTER  ***Sista ansökningsdag 31 maj***    Datum |

|  |  |
| --- | --- |
| Namn | Personnummer |
| Adress | Postnummer, Ort |
| Telefonnummer | Email |
| Institution/motsv. | Anställd som |

Anledning till ansökan:

Jag önskar härmed att inte omfattas av schablonsemesteravtalet för år      .

Detta innebär att alla semesterdagar under aktuellt år ska sökas i Primula webb av medarbetaren.

**Medarbetares underskrift Beslut Prefekt/motsv. underskrift**

|  |  |
| --- | --- |
| Datum, Ort | Datum, Ort |
| Underskrift | Underskrift |
| Namnförtydligande | Namnförtydligande |

HR-avdelningens anteckning

|  |
| --- |
| Inr HR-system  datum o sign |