

UPPSÄGNING PÅ EGEN BEGÄRAN

ANSTÄLLNINGSGENOMGÅENDE

Personuppgifter

Efternamn	Förnamn	Personnummer	
Utdelningsadress	Postnummer	Ort	Telefon

Uppsägning

Härmed säger jag upp min anställning hos Hedemora kommun som Yrkesbenämning/Titel	
Förvaltning/Arbetsplats	
Uppsägningstid	Sista anställningsdag

Uppgifter för personaluppföljning

<input type="checkbox"/> Jag har fått annat arbete inom Hedemora kommun	<input type="checkbox"/> Jag har fått arbete inom privat sektor
<input type="checkbox"/> Jag har fått arbete i annan kommun	<input type="checkbox"/> Jag slutar av annan orsak
<input type="checkbox"/> Jag har fått arbete inom stat/landsting	

Underskrift

HEDEMORA KOMMUN

Datum:

.....

Namnförtydligande

Underskrift

ARBETSTAGARE

Datum:

.....

Namnförtydligande
