

UPPSÄGNING PÅ EGEN BEGÄRAN

ANSTÄLLNINGSPÅGÅENHET

Personuppgifter

Efternamn	Förnamn	Personnummer	
Utdelningsadress	Postnummer	Ort	Telefon

Uppsägning

Härmed säger jag upp min anställning hos Hedemora kommun som Yrkesbenämning/Titel	
Förvaltning/Arbetsplats	
Uppsägningsdatum	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	

Beviljad sista anställningsdag: _____

Underskrift	Underskrift
HEDEMORA KOMMUN	ARBETSTAGARE
Datum: ----- -----	Datum: ----- -----
Namnförtydligande -----	Namnförtydligande -----