



UPPSÄGNING PÅ EGEN BEGÄRAN

ANSTÄLLNINGSPÅGIVNING

Personuppgifter

Efternamn	Förnamn	Personnummer	
Utdelningsadress	Postnummer	Ort	Telefon

Uppsägning

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

Uppgifter för personaluppföljning

<input type="checkbox"/> Jag har fått annat arbete inom Avesta 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 AVESTA KOMMUN Datum: ----- ----- Namnförtydligande _____	Underskrift ARBETSTAGARE Datum: ----- ----- Namnförtydligande _____
---	--