

ANMÄLAN OM UTÖKNING AV TJÄNST

Namn:

Personnummer:

Nuvarande arbetsplats:

Nuvarande sysselsättningsgrad:

Jag söker utökad tjänst antal tim/vecka

Enl lagen om anställningsskydd §25 A
(arbetstagare har förtursrätt till ökad sysselsättningsgrad)

Jag kan tänka mig att byta arbetsområde **JA** **NEJ**

Ort och datum

Underskrift

Namnförtydligande

1 ex till arbetsgivare

1 ex till regionen

1 ex till arbetstagare