



Personuppgifter

Efternamn och förnamn		Personnummer
Utdelningsadress	Institution/enhet	
Ortsadress (postnummer och ortnamn)	Senaste anställning	

Jag begär härmed att min anställning vid Stockholms universitet ska upphöra

Min sista anställningsdag (år, mån, dag)
--

Upplysningar

Till exempel övergång till annan statlig, kommunal eller privat anställning, avgång med ålderspension eller annan pension

Underskrift

Ort och datum	
Namnsteckning	Namnförtydligande

Beslut

Begärt entledigande beviljas från och med, datum (år, mån, dag)	Arbetstagarens sista anställningsdag (år, mån, dag)
Ort och datum	
Namnsteckning	Namnförtydligande