



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)
--

Upplýsingar

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

Underskrift av arbetstagaren

Ort och datum	
Namn-teckning	Namn-förtydligande

Beslut enligt delegationsordning

Begärt entledigande beviljas från och med, datum (år, mån, dag)	Arbetstagarens sista anställningsdag (år, mån, dag)
Ort och datum	
Namn-teckning	Namn-förtydligande och titel