

Egen uppsägning

Förnamn	Efternamn	Personnummer	
Befattning		kostnadsställe/arbetsplats	

Sista anställningsdatum

Datum

Underskrifter

Chefens underskrift		Medarbetarens underskrift	
Namnförtydligande		Namnförtydligande	
Ort	Datum	Ort	Datum



