

Aftale om afvikling af feriedage på forskud

Der er indgået aftale om at nedenstående medarbejder afvikler 2 dages feriefors kud i:

_____ måned 20_____

Navn:

AUID:

Institut/afdeling:

Medarbejderens underskrift:

Dato

Underskrift

Personaleleders underskrift

Dato

Underskrift

Blanketten sendes til den på instituttet/afdelingen der registrerer ferie og fravær i fraværssystemet.