



**ÖNSKEMÅL OM FÖRÄNDRING AV TJÄNSTGÖRING M M.**

Namn: .....

pers nr: .....nuv. arbetsenhet:.....

anställd som:.....syssetsättn.grad:..... %

Önskemål:

jag önskar högre syssetsättningsgrad, upp till .....%

Andra önskemål:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
datum

.....  
namn

Blanketten lämnas till arbetsledaren.