



HÖGSKOLAN PÅ ÅLAND

ANHÅLLAN OM

under tiden:

<input type="checkbox"/> semester från år	_____	___ / ___	20 ___	-	___ / ___	20 ___
<input type="checkbox"/> sparsemester från år	_____	___ / ___	20 ___	-	___ / ___	20 ___
<input type="checkbox"/> semesterpenningsledighet från år	_____	___ / ___	20 ___	-	___ / ___	20 ___
<input type="checkbox"/> kompledighet	_____	___ / ___	20 ___	-	___ / ___	20 ___

Namn: _____

Tjänstebenämning: _____

____ / ____ 20 _____

Förmannens utlåtande: Ansökan förordas / avstyrkes. Orsak till avstyrkande:

____ / ____ 20 _____

OBS! Beslutet skickas till den anställda och en kopia till högskolesekreterare Britt Mattsson.

Blankettnr/namn: C.10-h/Semester Anhållan

Blankett skapad/version: 12.05.2003/2-23.08.2011

Blankettansvarig: Personalchefen