



GÖTEBORGS UNIVERSITET

ENTLEDIGANDE

Dnr

Institution (motsv.)	Kostnadsställe	Personnummer
		Efternamn Förnamn
		Adress
		Postadress

ANHÅLLAN OM ENTLEDIGANDE

Befattning	Anställningens omfattning
Önskad sista anställningsdag	Anledning Statlig tjänstepension Statlig sjukpension Annan
Datum	Underskrift

BESLUT

Anhållan om entledigande beviljas fr. o. m. _____	
För Göteborgs universitet	
Datum	Underskrift och namnförtydligande