



ÍSAFJARÐARBÆR

Ísafjarðarbær.

Eyðublað BT 29-08-2001

Hafnarstræti 1, 400 Ísafjörður. Sími 450-8000. Símbréf: 456-3508.

Umsókn um leyfi frá störfum.

Nafn umsækjanda		Kennitala	
Lögheimili	Póstnúmer	Póstfang	
Starfsheiti	Heimasími	Farsími	Vinnusími
Vinnustaður / stofnun		Deild	

Ég leyfi mér hér með að óska eftir leyfi frá störfum, samkvæmt neðanskráðu:

Launalaust leyfi, vegna	Frá og með	Til og með	
Námsleyfi, til að stunda:	Frá og með	Til og með	Með launum: Já <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>

Hefur umsækjandi áður hlotið leyfi frá störfum ?

Já Nei. Ef já, þá hvenær ?

Nánari útskýringar á umsókn og aðrar upplýsingar sem umsækjandi vill taka fram:

Staður og dagsetning	Undirskrift umsækjanda
----------------------	------------------------

Afgreiðsla:

Ofanskráð umsókn hefur verið tekin til umfjöllunar hjá:	Samþykkt	Hafnað
--	----------	--------

Athugasemdir, ef samþykki er skilyrt eða leyfi veitt í annan tíma en umsókn greinir, eða umsókn hafnað.

Staður og dagsetning	Undirskrift.
----------------------	--------------