

## Semesteransökan

Uppgifter om arbetstagaren

För- och efternamn	Personnummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Anställningsnummer	Brukare
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Önskad semesterledighet

From datum	Tom datum	Antal arbetspass
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Datum	Arbetstagares underskrift
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Arbetsledares underskrift	Arbetsledares namnförtydligande
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Beslut

<input type="checkbox"/> Beviljas	<input type="checkbox"/> Beviljas ej
-----------------------------------	--------------------------------------

Ort och datum	Arbetsgivares underskrift
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ifylls av arbetsgivaren

Återstår:	Antal arbetspass	Obetalda arbetspass	Sparade arbetspass
-----------	------------------	---------------------	--------------------

Original till arbetsgivare/kopia till arbetstagare