

# Ansøgning seniororlov

Dato: \_\_\_\_\_

Afdeling: \_\_\_\_\_

Navn: \_\_\_\_\_

Personalenr.: \_\_\_\_\_

Ansæt den: \_\_\_\_\_

Fødselsdato: \_\_\_\_\_

Arbejdstid:

Fuldtid

Deltid

Timer pr. uge

Skift:

37 timer - fast dag

35,50 timer - 2 holdsskift

35 timer - 3 holdsskift

34 timer - fast aften/nat


Ønsker at afholde Orlov i periodoen 1. oktober til 30. april:

I hele uger

i ugerne:

\_\_\_\_\_

Som nedsat arbejdstid

i perioden:

\_\_\_\_\_

Hvis ønsket periode ikke kan opnås

\_\_\_\_\_ periode/ugerne - udfyldes af leder

Afleveret:

Modtaget:

Dato: \_\_\_\_\_  
Underskrift medarbejder

Dato: \_\_\_\_\_  
Underskrift leder

Hvis nedsat arbejds tid vedlægges "springer-turn" som viser hvor orlovsdagene/timerne ligger.

Godkendt

Ja/Nej

Dato \_\_\_\_\_  
Afdelingsleder

Godkendt

Ja/Nej

Dato \_\_\_\_\_  
HR

NB: ansøgning skal afleveres senest 12 mdr. før den ønskede orlovsperiode.