

Blanket til brug i forbindelse med fratrædelse/orlov

Navn	Cpr.nr.
	Stilling
	Afdelingsnavn/kode
	Institution/Hospital/Afdeling

Fratrædelse

Jeg opsiges min stilling med sidste ansættelsesdato	Dato
Jeg tiltræder en anden stilling ved Region Midtjylland	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Pension/Efterløn <input type="checkbox"/>
Hvis ja, hvilken arbejdsplads	Institution/Hospital/Afdeling
Startdato i ny stilling	Dato
Jeg ønsker min bruttolønsordning (personalegode(r) overført til min nye arbejdsplads ved Region Midtjylland	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Jeg har udleveret et multimedie fra Region Midtjylland	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>

Orlov

Jeg har orlov fra min stilling i perioden	Dato
Jeg ønsker min bruttolønsordning (personalegode(r) fortsætter	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Jeg tiltræder en anden stilling ved Region Midtjylland	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Hvis ja, hvilken arbejdsplads	Institution/Hospital/Afdeling

Region Midtjylland betragtes som en ansættelsesmyndighed. Ved direkte overgang mellem to stillinger indenfor Region Midtjylland overføres ferierettigheder.

Ved orlov, skal du meddele dit lønkontor, hvor mange dage du ønsker dit feriekort på.

Dato	Lønmodtagers underskrift
------	--------------------------

Dato	Arbejdsgivers underskrift
------	---------------------------

Blanket indsendes til den HR / Løn- og personalefunktion, der betjener arbejdspladsen snarest.