

# Tilkynning um leyfi og breytingar á starfi

## Starfsmaður

Nafn	Kennitala
------	-----------

## Ríkisstofnun

Heiti	Fjárlaganúmer
-------	---------------

## Leyfi

Tegund leyfis	Frá og með	Til og með	Aðrar upplýsingar um leyfi
Námsleyfi			
Launalaust leyfi			
Annað leyfi			

## Endurkoma í starf

Endurkoma úr	Dagsetning	Aðrar upplýsingar um endurkomu í starf
námsleyfi		
launalaus leyfi		
öðru leyfi		
fæðingarorlofi		

## Breyting á starfshlutfalli

Starfshlutfall breytist fyrir tímabilið:	Frá og með	Til og með	Var %	Verður %

## Launaflokkamismunur vegna afleysingar

Nafn þess sem leystur er af	Kennitala		
Afleysingartímabil	Frá og með	Til og með	<input type="checkbox"/> Afleysingin fellur undir gr. 9.2 eða hliðstæðar greinar í kjarasamningum starfsmanna ríkisins

Undirskrift(ir) Dagsetning:

Samþykkt starfsmanns  
ef um breytingu á starfshlutfalli er að ræða

Staðfesting f.h. stofnunar