

Aftale om afvikling af feriedage på forskud

Der er indgået aftale om at nedenstående medarbejder afvikler 2 dages feriefors kud i:

_____ måned 20_____

Navn: _____

AUID: _____

Institut/afdeling: _____

Medarbejderens underskrift:

Dato **Underskrift**

Personaleleders underskrift

Dato **Underskrift**

Blanketten sendes til den på instituttet/afdelingen der registrerer ferie og fravær i fraværssystemet.