FRAVÆR PÅ GRUNN AV POLITISK ARBEID – KOMMUNALT ANSATTE

……
Navn på arbeidstaker

Dato:	Årsak/Navn på utvalg:	Kl.:	Antall timer:
Timer til sammen			

Tjenestested:……

Konto:……Ansvar:…… Funksjon:……..

Dato:……

…….. **……**
Underskrift arbeidstaker **Underskrift leder**