

## Intresseanmälan om höjd sysselsättningsgrad

Jag anmäler intresse för höjd sysselsättningsgrad.

Jag är intresserad av höjd sysselsättningsgrad även om det innebär tjänstgöring **helt** vid annan avdelning/mottagning

Ja  Nej

Jag är intresserad av höjd sysselsättningsgrad även om det innebär tjänstgöring **delvis** vid annan avdelning/mottagning.

Ja  Nej

_____ Namn		_____ Anställd som
_____ Personnummer	_____ Avdelning	_____ % Nuvarande sysselsättningsgrad
_____ Namnteckning		_____ Datum

Anmälan lämnas till din närmaste chef.

Vid intresse av höjd sysselsättningsgrad vid annan avdelning/mottagning skickar ansvarig chef en kopia på anmälan till:  
HR-enheten, plan 0, Uddevalla sjukhus