

Tjänstledighetsperioder	Anledning:	År - månad - dag -- år - månad - dag
i EFS tjänst:		
1.	
2.	
3.	
Speciella uppdrag (inom och utom EFS, t.ex. styrelseuppdrag):		
.....		
.....		
.....		
Anhörigas namn, adress, telefon, (t.ex. föräldrar, närstående släkting):		
.....		
.....		
Övrigt:		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		

.....
Ort

.....
Datum

.....
Underskrift