



AVSLUT AV ANSTÄLLNING

NAMN : _____

ARBETSPLATS: _____

ANSVARIG FÖR
GENOMFÖRANDE: _____

DATUM FÖR AVSLUTAD
ANSTÄLLNING: _____

	Klart
Lämna in blankett för att informera personalkontoret	<input type="checkbox"/>
Informera berörda i verksamheten att personen ska sluta	<input type="checkbox"/>
Planera kompetensöverföring och avlämning	<input type="checkbox"/>
Överlämning av arbetsuppgifter till utsedd person	<input type="checkbox"/>
Återlämna bricka	<input type="checkbox"/>
Återlämna nycklar	<input type="checkbox"/>
Avsluta P-plats	<input type="checkbox"/>
Återlämna telefon/Avsluta abonnemang	<input type="checkbox"/>
Återlämna dator	<input type="checkbox"/>
Återlämna övrig utrustning	<input type="checkbox"/>
Meddela reception/växel	<input type="checkbox"/>
Avsluta E-post konto	<input type="checkbox"/>

Avsluta behörigheter i:	Klart
Egna verksamhetssystem	<input type="checkbox"/>
Ekonomisystem	<input type="checkbox"/>
Personalsystem	<input type="checkbox"/>