

Avslut användare SITHS-kort/HSA i Vindelns kommun

Personnummer	Befattning/titel
Förnamn	Efternamn
Arbetsställe	

Avslut:

Avslutas fr.o.m

SITHS kort inlämnat till RA/KRA för förstörelse.

Verkställt datum: Sign:.....

Ansvarig enhetschef/verksamhetschef ansvarar för att den anställda lämnar in kortet för förstörelse.

OBS! Kortet får ej skickas med post eller internpost, det måste lämnas personligen.

.....
Datum

.....
Underskrift ansvarig enhetschef/verksamhetschef

.....
Namnförtydligande