

| | |
|---------------------------|---------------------------|
| Hakijan nimi | Syntymäaika |
| Osoite | Puh. nro |
| Työpaikka | |
| Virkavapaus-/työloma-aika | Koulutuksen nro ja paikka |

| | |
|---|---|
| Anon virkavapautta/työlomaa Virkavapauden/työloman syy <input type="checkbox"/> sairaus 500/0022 <input type="checkbox"/> lääkärin määräämä tutkimus 580/0009 <input type="checkbox"/> työtapaturma 501/0027 <input type="checkbox"/> työmatkatapaturma 502/0028 <input type="checkbox"/> äitiysloma (todistus) 520/0021 <input type="checkbox"/> äitiysloma, palkaton 521/0021 <input type="checkbox"/> vanhempainloma (todistus) 522/0025 <input type="checkbox"/> isyysloma 523/0030 <input type="checkbox"/> hoitovapaa 525/0013 <input type="checkbox"/> tilapäinen hoitovapaa 570/0026 lapsen syntymäaika: ____ / ____ / ____ <input type="checkbox"/> toinen vanhempi työssä <input type="checkbox"/> osittainen hoitovapaa 582/0019 <input type="checkbox"/> pekkasvapaa 603/0034 <input type="checkbox"/> kertausharjoitus 581/0086 <input type="checkbox"/> lomarahavapaa 573/0016 <input type="checkbox"/> kuntoutus/muu kuin keva 575/0051 | <input type="checkbox"/> palkallisena <input type="checkbox"/> palkatta <input type="checkbox"/> työsuojelukoulutus 552/0052 <input type="checkbox"/> yhteistoimintakoulutus 552/0053 <input type="checkbox"/> luottamusmieskoulutus 552/0049 <input type="checkbox"/> lakis. ammatill. täyd. koulutus 0544/0056 <input type="checkbox"/> muu täyd. koulutus 0545/0057 <input type="checkbox"/> palkaton koulutus 566/0010 <input type="checkbox"/> aktiivivapaa 607/0033 <input type="checkbox"/> opintovapaa 550/0012 <input type="checkbox"/> toisen viran hoito 598/0041 <input type="checkbox"/> yksityisasiat, palkaton 590/0058 <input type="checkbox"/> vuorotteluvapaa 578/0037 <input type="checkbox"/> vuosiloma 6600/0023 <input type="checkbox"/> bonusvapaa 588/0039 muu syy, mikä? _____ _____ Liitteet: <input type="checkbox"/> lääkärintodistus <input type="checkbox"/> terveydenhoitajan todistus |
| Paikka ja aika | Hakijan allekirjoitus |

| | | |
|---|-----------|-------------------------------------|
| Päätös | Nro _____ | |
| <input type="checkbox"/> myönnetään <input type="checkbox"/> ei myönnetä | | Virkavapaudet/ työlomat yhteensä |
| <input type="checkbox"/> palkallisena _____ / _____ / 20____ - _____ / _____ / 20____ | | _____ pv |
| <input type="checkbox"/> palkatta _____ / _____ / 20____ - _____ / _____ / 20____ | | _____ pv |
| | | työtapaturma _____ pv |
| _____ Varkaudessa _____ / _____ / 20____ | | |