

Beregning af lønanciennitet

Navn	Cpr.nr.
	Stilling
	Institution/Hospital/Afdeling

Nuværende ansættelsesdato ved Institution/Hospital/Afdeling	Dato	Uddannelse Startdato	Uddannelse Slutdato
---	------	----------------------	---------------------

Oplysninger om relevant beskæftigelse inden for faget. Kun månedslønnet beskæftigelse kan medregnes.

Tidligere ansættelsessted(er) og stilling	Dato Fra	Dato Til	År/Måneder/Dage (Udfyldes af Regionen)
I alt			

Dokumentation for tidligere ansættelser og uddannelsesbevis skal vedlægges.

Undertegnede bekræfter på tro og love, at ovenstående oplysninger er korrekte, og giver samtidig tilladelse til, at nuværende ansættelsessted kan indhente yderligere oplysninger fra de tidligere ansættelsessteder.

Dato	Medarbejders underskrift
------	--------------------------

NB! Skemaet indsendes til den HR / Løn- og personalefunktion, der betjener arbejdspladsen.

Udfyldes af HR / Løn- og personalefunktionen.

Overenskomstnr.		Dato og beregnet af:
Anciennitetsdato		_____
Indplacering på trin		Dato og kontrol af:
