

**Ansökan om individuellt undantag från  
rekryteringsbegränsning****1. Ansökan om individuellt undantag**

Förvaltning <b>Utbildningsförvaltningen</b>		Avdelning/Enhet
Befattning/yrke		
Tillsvidareanställning fr o m	Tidsbegränsad anställning under tiden	
Arbetets omfattning <input type="checkbox"/> Heltid <input type="checkbox"/> Deltid      % <input type="checkbox"/> Dag <input type="checkbox"/> Natt <input type="checkbox"/> Schemalagd tid		
Beskrivning av arbetsuppgiften		
Motiv till ansökan		
Prövade alternativa sätt att lösa rekryteringsbehov		
Datum	Rektor	Underskrift rektor

**2. Linjechefens yttrande**

<input type="checkbox"/> Tillstyrks <input type="checkbox"/> Tillstyrks inte		
Motivering		
Datum	Linjechef	Underskrift linjechef

**3. Förvaltningschefens beslut**

<input type="checkbox"/> Tillstyrks <input type="checkbox"/> Tillstyrks inte		
Eventuell motivering		
Datum	Förvaltningschef	Underskrift förvaltningschef