

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

Förvaltning Utbildningsförvaltningen		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