**Behörighetsbeställning – IA för skyddsombud**

Användare

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Namn | Personnummer | Användar-ID |
| Befattning | E-post | |

|  |
| --- |
| Beställningen avser  Ny användare  Avslut av behörighet |

Huvudskyddsombud (läsbehörighet IA)

Skyddsombud (läsbehörighet IA)

|  |
| --- |
| **Behörigheten ska gälla för följande enhet/enheter i Personec:** |

|  |
| --- |
| Behörigheten ska gälla från och med: |

**Kontaktuppgifter ansvarig/beställande chef**

|  |  |
| --- | --- |
| Datum: | Namn: |
| Telefon: | E-post: |

Beställningen skickas till: hr-avdelningen@funktionsstod.goteborg.se