



Göteborgs Stad

Utbildning

Anmälan om bisyssla

Namn _____

Arbetsplats _____

Jag har bisyssla enligt nedan

Beskrivning av bisyssla:

Vem är uppdragsgivare? _____

Vad ingår i uppdraget? _____

Beröringspunkter med anställningen i Göteborgs Stad? _____

Omfattning i tid: _____

Övriga uppgifter: _____

Ort och datum

Underskrift med namnförtydligande

BESLUT OM BISYSSLA

Arbetsgivaren godkänner bisyssla enligt ovan

Arbetsgivaren förbjuder bisyssla enligt ovan med följande motivering:

Ort och datum

Utbildningschef/Avdelningschef