



Innbyrdes bytting av ferie for sjåførar

Ansatt nr: _____ Navn: _____
Personlig underskrift

Som har ferie i uke(ne) _____

Bytter ferie med

Ansatt nr: _____ Navn: _____
Personlig underskrift

Som har ferie i uke(ne) _____

Eventuelle tap av feriedager er Tide Buss uvedkommende

SKJEMAET LEVERES TJENESTEKONTOR/LEDER

Skjema mottatt dato _____

Dato

Driftsplanlegger