**Individuelle krav/ønsker om innplassering i ny bemanningsplan**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAVN** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. GJELDER INNPLASSERING I FLG. STILLING** | | | | |
| Avdeling | Stillingsnummer i bemanningsplanen: | Stillingstittel | Stillings-  kode | Stillings-  prosent |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. GRUNNLAG FOR INNPLASSERING** | Kryss ut |
| 1. Jeg gjør gjeldende rett til innplassering i stillingen, med henvisning til at det vesentlige av mine nåværende oppgaver er videreført uendret som stilling under ny organisasjonsstruktur *(Merknad: Gjelder tilfeller hvor stillingen er opprettholdt så godt som uendret i ny bemanningsplan)* |  |
| 1. Jeg ønsker innplassering i den aktuelle stillingen fordi den inneholder deler av mine nåværende oppgaver, og/eller er sammenlignbar og likeverdig med min nåværende oppgave/ansvarsnivå. *(Merknad: Gjelder tilfeller hvor stillingen ikke er videreført i sin nåværende form* *i ny bemanningsplan*) |  |

|  |
| --- |
| **3. BEGRUNNELSE** |
| Stikkordsmessig oppsummering av nåværende oppgaver som er videreført i eller er sammenlignbare med den stillingen det ønskes innplassering i: |

|  |
| --- |
| **4. EVENTUELLE TILLEGGSKKOMMENTARER** |
|  |

Dato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Underskrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_