

# FRAVÆRSMEDDELELSE FOR PERIODEN \_\_\_\_\_

NAVN \_\_\_\_\_

Tj.Nr. \_\_\_\_\_

FRAVÆR:	DATO:	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	1	2	3	4	5	6	7	8
Ferie																																
Omsorgsdage																																
Sygedage (samt pr mail)																																
Graviditetskomplikationer																																
Barselsorlov																																
Barns 1. sygedag																																
Kursus																																

**Sendes til:**

Regionshospitalet Gødstrup  
Staben - HR  
Hospitalsparken 15  
7400 Herning  
Att.: Betina Frost  
Mail: betfro@rm.dk

Dato:                    /                    20

**SENEST den 12. i indeværende måned,**

\_\_\_\_\_  
Underskrift - tutorlægen

\_\_\_\_\_  
Underskrift - Praksisreservelægen