**EGYSZERŰSÍTETT TÁVOZÁSI LAP**

Hallgatói munkaszerződés megszűnéséhez/megszűntetéséhez

Szervezeti egység:……………………………………………………………….

Témaszám:…………………….………… Egységkód:…….………..………………………………

**Munkavállaló neve:**………………………………………..…………………………………..

Munkakör:……….………………………………...…………………………………………….

Hallgatói munkaszerződés megszűnésének/megszüntetésének **napja**: 20….év……...hó.….nap

Hallgatói munkaszerződés megszűnésének/megszüntetésének **módja**:………………………...

Megszűnés hónapjában **mulasztott napok** (GYED, GYES, táppénz, igazolatlan, stb):

Mulasztás oka ……………………… időtartama …………..-tól …………….-ig.

Mulasztás oka ……………………… időtartama …………..-tól …………….-ig

**Igazolom**, hogy

* Nevezett részére 20… évben időarányosan … nap szabadság jár, melyből kivett ..…nap.

Szeged,20…..év……………..hó……….nap

|  |  |
| --- | --- |
|  | *közvetlen munkahelyi vezető* |

Nevezett az egységnek leltári tárggyal, anyaggal, utalvánnyal vagy egyéb felszereléssel nem tartozik / tartozik (kérjük mellékelni a hiányzó tárgyak jegyzékét)

Szeged,20…..év……………..hó……….nap

|  |  |
| --- | --- |
|  | *leltárfelelős* |

Hozzájárulok, hogy az előlegnyújtásból eredő tartozásaimat, valamint a jogviszonyom megszűnése/megszüntetés miatt ……………………… jogcímen fennálló ………………………….. Ft tartozásomat az illetményemből levonják

Szeged,20…..év……………..hó……….nap

|  |  |
| --- | --- |
|  | *munkavállaló* |