



KRAVSKJEMA VED LOKALE LØNNSFORHANDLINGER I STAT

Krav etter 2.5.1

Krav etter 2.5.3

Navn	Fødselsdato
E-post	Mobil
Arbeidsgiver	Arbeidssted
Utdanning	Grad/ant. stp.

Nåværende stilling	Fast	Midlertidig				
Stillingskode	Stillingsbetegnelse	St-%	Lønnsramme	Ltr. + ev. tillegg	Lønnsansiennitet*	

Krav	Stillingskode	Stillingsbetegnelse	Lønnsramme	Ltr. + ev. tillegg
-------------	---------------	---------------------	------------	--------------------

Begrunnelse for kravet ut fra lokale kriterier

Vedlegg til forhandlere

Dersom du har andre momenter som du har behov for å utdype mer, kan disse legges ved som vedlegg til kravet.

Dersom ditt krav relateres til ny kompetanse, legg ved en oversikt over tilleggstudanning som vedlegg.

Tøm skjema

Skriv ut

Send

akademikerforbundet.no