

**ANSÖKAN OM LEDIGHET FÖR UTBILDNING ENLIGT LAG**

Datum:

|  |
| --- |
| **Företag/Område:** |

**Facklig utbildning, arbetare (semesterkvalificerande)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Personnummer (medlemsnummer)** | **Förnamn:** | **Efternamn:** |
| **Bostadsadress:**  | **Postnummer:**  | **Postadress:**  |
| **Avdelningsnummer:** | **Anställningsnummer:**  | **Geografiskplacering:** | **Telefon arbete:** | **Telefon hem:**  |
| **Arbetstidsart:****Dag** **[ ]**  | **Kväll** **[ ]**  | **Natt** **[ ]**  | **2 Skift** **[ ]**  | **Annan** **[ ]**  | **Vilken**  |
| **Kursnamn:** |
| **Kursplats:** |
| **Kursarrangör:** | **Kursdatum:** |

|  |
| --- |
| **Mailadress:**  |
| **Kostavvikelser:**  | **Specialkost:**  |
| **Övrigt:**  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Gruppstyrelse:**  | **[ ]** **Lön från företaget enligt FML**  **(tidrapport krävs) kod 56** | **[ ]**  **Frånvarokod 58 (lön betalas ej av företaget)** | **[ ]**  **Frånvarokod 23** **(ej fackligt förtroendevald)** |
| **Datum:** | **Underskrift chef:** |
| **Telefon, chef:**  | **Namnförtydligande chef:** |

**OBS! Vid förhinder, som tillexempel sjukdom eller att du inte blev antagen till utbildningen, måste du alltid kontakta din arbetsledare och klubbens utbildningskommitté**