

**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**