



## Kurs- och medlemsuppgifter

kursens namn: \_\_\_\_\_ kurstid: ...../..... - ...../.....  
kursplats: \_\_\_\_\_ (och) ...../..... - ...../..... 20.....  
namn: \_\_\_\_\_ person nr: .....-.....  
adress: \_\_\_\_\_ telefon: \_\_\_\_\_  
postnummer: \_\_\_\_\_ postadress: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_  
fackliga uppdrag: \_\_\_\_\_  
datum: \_\_\_\_\_ underskrift: \_\_\_\_\_

## Ledighet

 den sökta ledigheten för ovanstående kurs/konferens grundar sig på:

förtroendemannalagen  arbetsmiljölagen  studieledighetslagen  annat  \_\_\_\_\_

förtroendemannalagen i kraft: ja  nej

## Ersättning

 deltagare hemställer om ersättning enligt nedanstående alternativ. Lön/ersättning enligt:

förtroendemannalagen  arbetsmiljölagen  förbundsstipendium  annan ersättning

ledigheten är sem.lönegr. enl. sem.lagens § 17

## Arbetsgivareuppgifter

arbetsplatsens namn: \_\_\_\_\_ avtalsområde: \_\_\_\_\_ medlem  häng   
adress: \_\_\_\_\_ telefon: \_\_\_\_\_  
postnummer: \_\_\_\_\_ postadress: \_\_\_\_\_ arbetsgiv. namn: \_\_\_\_\_  
ledigheten beviljas ja  nej  om nej, ange orsak: \_\_\_\_\_  
lön beviljas ja  nej  om nej, ange orsak: \_\_\_\_\_  
(nedan i förekommande fall:  
datum: \_\_\_\_\_ underskrift av ansvarig arbetsledare: \_\_\_\_\_

## Avdelningens rekommendation

tillstyrkes  målbeskrivning (avd/medlemmens mål med utbildningen): \_\_\_\_\_  
avstyrkes  \_\_\_\_\_  
rekommendation (varför bör denna medlem komma med på kursen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Godkänd av: \_\_\_\_\_ F

## Förbundets rekommendation

tillstyrkes  avstyrkes  sign. \_\_\_\_\_