

# Kurs – och ledighetsansökan

## Kurs- och medlemsuppgifter:

Kursens namn: \_\_\_\_\_ Kurstid:...../.....:...../..... 20.....  
 Kursplats: \_\_\_\_\_ (och) ...../.....:...../..... 20.....  
 Namn: \_\_\_\_\_ Personnr/medlemsnr: .....  
 Adress: \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_  
 Postnr: \_\_\_\_\_ Postadress: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
 Fackligt uppdrag: \_\_\_\_\_  
 Allergier, önskemål gällande kost: \_\_\_\_\_

## Ledighet:

Den sökta ledigheten grundar sig på:  Studieleighetslagen § 3  Förtroendemannalagen § 7

## Ersättning

Deltagaren hemställer om ersättning med lön enligt; Förtroendemannalagen § 7

Stipendier  Utbildningsarvode

## Arbetsgivaruppgifter

Arbetsplatsens namn: \_\_\_\_\_ Avtalsområde: \_\_\_\_\_  
 Organisationsnummer: \_\_\_\_\_ Arbetsgivare namn: \_\_\_\_\_  
 Adress: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
 Postnummer: \_\_\_\_\_ Postadress: \_\_\_\_\_  
 Ledigheten beviljas; Ja  Nej  Om nej, ange orsak: \_\_\_\_\_  
 Lön beviljas; Ja  Nej  Om nej, ange orsak \_\_\_\_\_  
 Datum: \_\_\_\_\_ Underskrift ansvarig arbetsledare \_\_\_\_\_

## Avdelningens rekommendation;

Tillstyrker  Avslås

Varför bör medlemmen få gå; \_\_\_\_\_

Godkänd av; \_\_\_\_\_

## Förbundets rekommendation;

Tillstyrkes  Avslås

Signatur \_\_\_\_\_

## Sänd kursanmälan till din avdelning

Adresser till HRF:s lokala avdelningar finns på vår hemsida, [www.hrf.net](http://www.hrf.net)

**Välkommen med din ansökan!**