



## Kallelse!

**Datum:** 9 september, 16 september, 23 september, 30 september och 7 oktober 2024

**Tid:** Vi startar kl 08:30 med frukost och avslutar 16:00

**Var:** Katrinebergs Folkhögskola i Vessigebro

## Välkommen till Bättre Arbetsmiljö (BAM)

Nu är det äntligen dags för grundutbildningen för dig som är skyddsombud!

Totalt 5 dagar ska vi spendera tillsammans på Katrinebergs Folkhögskola i Vessigebro.

Ledighet begärs enligt förtroendemannalagens 7§. Se även arbetsmiljölagens 6 kap, 4,5 §§. Arbetsgivaren står för eventuell reseersättning.

Arbetsgivaren debiteras 5500 kr i kursavgift; där ingår förutom kursen, material, frukost och lunch.

Glöm inte uppge ev allergier eller specialkost vid anmälan!

För ytterligare upplysningar kontakta Peter Vencel, IF Metall Halland. 035-18 01 47

Sista dag för anmälan är 30 augusti 2024

Anmälan till kursen och betalningsbekräftelse på bifogad blankett till:

E-post: [conny.carlsson@abf.se](mailto:conny.carlsson@abf.se).

Eller per post:

ABF Halland  
Nässjögatan 10  
302 48 Halmstad

tel Conny på ABF: 070-5303475

***Program grundutbildning B.A.M***  
***(Bättre Arbets Miljö)***

***Dag1. Roller, ansvar och fördelningar i arbetsmiljöarbetet.***

***Dag2. Arbetsmiljölagen, ändamål och innehåll.***

***Dag3. Arbetsmiljöverkets föreskrifter, systematiskt arbetsmiljöarbete.***

***Dag4. Systematiskt arbetsmiljöarbete, riskbedömning analys.***

***Dag5. psykosocialarbetsmiljö, kemikalier, belastning utbildningar.***

Syftet med utbildningen är att ge skyddsombudet en grund för sitt uppdrag. Känna till vilka verktyg som finns och hur man kan lägga upp arbetsmiljöarbetet på sin arbetsplats. Lära sig hitta i regelverket samt hur man ska tillämpa detsamma. Utbildningskravet är inskrivet i arbetsmiljölagen §4.

## ANMÄLNINGSBLANKETT och BETALNINGSBEKRÄFTELSE

Facklig BAM (bättre arbetsmiljö) i Halland 2024

Datum för utbildningen:	
Plats för utbildningen:	
Namn:	
Adress:	
Postnummer:	Ort:
Personnummer:	
Telefon:	
E-postadress:	
Arbetsplats:	
Facklig organisation:	

Fylls i av arbetsgivaren

Avgiften faktureras:
Adress:
Postadress:
Telefon:
E-postadress
Underskrift och namnförtydligande:

### Kontaktuppgifter:

ABF Halland, Nässjögatan 10, 302 48 Halmstad  
070-5303475 conny.carlsson@abf.se+

--



**IFMETALL**  
Halland