



Organisatorisk- och social arbetsmiljö, anmälan

☐ 15-16 oktober Brunnsviks fhsk/Ludvika

Uppgifter om deltagare

Namn:

Personnummer:

Adress:

Postnr och ort:

Mobilnummer:

E-post:

Fackförbund:

Avdelning:

Vid eventuell övernattnig så behöver du godkännande av din arbetsgivare. ABF hjälper till att boka rum om så önskas. (Anmälade arbetsgivare står för ev övernattnig och middag).

☐ Jag vill ha logi ☐ Jag önskar komma kvällen före ☐ Jag vill ha mat vid ankomst kvällen före

Allergier gällande kost/annat:

Uppgifter om arbetsgivare

Företag:

Fakturaadress:

Telefonnummer:

Arbetsgivaren står i enlighet med FML § 7, för förlorad arbetsförtjänst och ev resekostnader.

Underskrift av arbetsgivare för fakturering.

(Kursavgiften är 3 500 kr inkl studiematerial) **OBS!** Deltagaravgiften debiteras till fullo om deltagare utan avanmälan uteblir från utbildningen. **Avanmälan** ska ske till ABF Mitt, christina.falk-thomsen@abf.se

Namn: _____

Namnförtydligande/Telefonnummer:

Anmälan

Till ABF Mitt

E-post: christina.falk-thomsen@abf.se

Senast den: 14 september

Christina Falk-Thomsen, ABF Mitt
FACKLIGA STUDIER I DALARNA OCH GÄVLEBORG

