

Avd. godkänner härmed ansökan och intygar att den sökande har erforderliga kvalifikationer för kursen

Underskrift.....

Sista anmälningsdatum:

Ledighetsansökan enligt FML 6 §

Ansökan måste skrivas under av arbetsgivaren.

Kursens namn	
Datum och kursplats	
Namn	
Personnummer	
Adress	
Postnummer och ort	
Telefonnummer	
E-postadress	
Behov av specialkost	
Övrigt	

Fylls i av arbetsgivaren

- Ledighet beviljas i enlighet med FML 6 §. Ersättning utgår ej från arbetsgivaren.
- Ledighet beviljas ej, pga

Underskrift	
Namnförtydligande	
Arbetsgivare	
Adress	
Telefonnummer	

Behandling av personuppgifter. Jag är införstådd med att min kursanmälan innebär att mina uppgifter, som namn, kontaktuppgifter samt eventuella kostönskemål, kommer lämnas ut till våra externa samarbetspartners, såsom hotell/konferensanläggningar, resebolag, restauranger/catering. Anledningen är för att vi ska kunna erbjuda dig utbildningen samt vid behov boka resor, kost och logi i samband med kursdeltagandet. Mer information om Handels personuppgiftsbehandling hittar du på www.handels.se.