



SAM – systematiskt arbetsmiljöarbete

8-10 april Brunnsvik/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 kommer till middag kl 18.00 ☐

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. **OBS!** Deltagaravgiften debiteras till fullo om deltagare utan avanmälan uteblir från utbildningen. **Avanmälan ska ske till ABF Dalarna, christina.falk-thomsen@abf.se.**
(Kursavgiften är 4 500 kr inkl studiematerial)

Namn: _____

Namnförtydligande/Telefonnummer:

Anmälan

Till ABF Dalarna

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

Senast den 7 mars

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

