** Begäran om ledighet för facklig utbildning**

**Namn** (Kursdeltagare): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
**Ledighetsperiod: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
Utbildning: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Begäran om ledighet görs med stöd av:

Studieledighetslagen

Förtroendemannalagen § 6 (ledighet med löneavdrag)

Förtroendemannalagen § 6, § 7 (ledighet utan löneavdrag)

Arbetsmiljölagen kap.6, § 4, § 5

Bifogas kopia på:

Kursinbjudan

Kursupplägg

Ledighetsbegäran kan komma att återtas om den sökande inte blir antagen till utbildningen. Frågor om begäran av ledigheten besvaras av studieansvarig på   
GS avd. 4 på telefon 073-623 74 25 (Johan Jakobsson)

Vänligen återlämna kvitterad ledighetsbegäran till kursdeltagaren.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Ort och datum Kvitteras mottaget:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Studieansvarig/Kontaktombud Företaget