

TILL PERSONALFUNKTIONEN

**ANSÖKAN OM LEDIGHET FÖR FACKLIGA STUDIER /  
FACKLIG VERKSAMHET**

KURS / \_\_\_\_\_  
AKTIVITET \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

TID: \_\_\_\_\_

DELTAGARE: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ERSÄTTNING FÖRLORAD ARBETSFÖRTJÄNST BETALAS AV DEN FACKLIGA  
ORGANISATION:

Ja

Nej

FACKLIG STUDIEANSVARIG / REPRESENTANT:

DATUM:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

---

**Ifylles av personalfunktion**

LEDIGHETEN TILLSTYRKES:

\_\_\_\_\_

LEDIGHET BEVILJAS ENLIGT FÖRTROENDEMANNALAGEN KOD \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Distribution:*

*Respektive chef*

*Löneredogörare*

*Studiedeltagare*

*Facklig representant*