**Til opplæringsutvalget**

**Søknadsskjema om tjenestefri, dekning av kurskostnader og lønn.**

**Jeg søker herved om fri, dekning av kurskostnader og tapt arbeidsfortjeneste for å delta på kurs.**

**Fylles ut av søkeren**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Navn |  | | |
| Adresse |  | | |
| Postnr |  | Sted |  |
| E-post |  | Dato: |  |
| Mobil |  | | |
| Bedriftens navn |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Kursets navn – type | Oppdateringskurs for telekomfaget 2018 |
| Dato for gjennomføring (fra og til) |  |
| Pris pr. deltager for kurs (ca. kr 16000,-) | Bedriftens minimumsandel kr 4500,- + 4 dager med lønn |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kryss av | Ja | Nei |
| Har du benyttet retten til å delta på kurs i de to siste årene. Ref LOK § 5 |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kryss av | Ja | Nei |
| Har du benyttet retten til fri for å delta på kurs i det siste året. Ref AML § 12 – 11 |  |  |

**Fylles ut av opplæringsutvalget/bedriften og returneres søkeren senest innen 3 uker. (ref. HA §10-11)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kryss av | Ja | Nei |
| Bedriften dekker alle kostnader |  |  |
| Bedriften dekker minst 4/14 deler av alle kostnader |  |  |

|  |
| --- |
| Eventuelt avslag begrunnes her |
|  |

Bedriftens dato, signatur og stempel

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |