

Kursansökan

SNABBT VIA WEBBEN: www.jhl.fi
Skriv ut blanketten via webben eller
fyll i som elektronisk blankett.



JHL - Förbundet för den offentliga
sektorn och välfärdsområdena
Kursförvaltningen
Box 101, 00531 Helsingfors
tfn 010 77031
fax till utbildningssektionen 010 770 3501

Fylls i av sökande

FYLL I NOGGRANT, OCH FAXA ELLER POSTA

Kursens namn			
Tidpunkt: börjar - slutar (ddmm20åå)		Kursplats	
/ .20 - / .20			
Personbeteckning, (ddmm-xxxx)		Namnet på egen JHL-förening	JHL fören. nr
-			
Efternamn		Telefon plus riktnummer, dagtid	
Förnamn		Yrke	
Gatuadress			
Postnummer		Postanstalt	
E-postadress (bara om du använder aktivt)			
@			
Förtroendeuppdrag (i föreningen och på arbetsplatsen)			
Ytterliga uppgifter		Avtalsbransch	
Arbetsgivare		Arbetsplats, enhet	
Datum och ort		Sökandens underskrift	

Arbetsgivaren fyller i, när arbetsgivaren deltar i kostnaderna

Enligt branschens utbildningsavtal:	
<input type="checkbox"/> KURSEN OMFATTAS AV ARBETSGIVARENS STÖD OCH ARBETSGIVAREN FÖRBINDER SIG ATT BETALA	
Arbetsgivaren förbinder sig att betala:	
<input type="checkbox"/> DELTAGARAVGIFTEN FÖR YRKESINRIKTADE STUDIEDAGAR	
Arbetsgivarens namn och faktureringsadress	
Postnummer Postanstalt	
Datum och ort	Arbetsgivarens underskrift

Föreningen fyller i, när den deltar i kostnaderna

Medlemmens JHL-förening förbinder sig att betala kursavgiften:	
<input type="checkbox"/> BETALAR DELTAGARAVGIFTEN (STUDIEDAGAR) <input type="checkbox"/> DELTAR EJ I KOSTNADERNA	
Datum och ort	Underskrift av föreningens representant

JHL

BETALAR
PORTOT

**JHL - Förbundet för den offentliga
sektorn och välfärdsområdena
info 00020
Signum 5001436
00003 SVARSFÖRSÄNDELSE**

Kursansökan

VIK ANSÖKAN PÅ MITTEN, SÅ ATT DINA EGNA UPPGIFTER BLIR PÅ INSIDAN. STIFTA ELLER TEJPA FAST KANTERNA. POSTA ELLER FAXA.

JHL - Förbundet för den offentliga sektorn och välfärdsområdena | Box 101, 00531 Helsingfors
Kursförvaltning | Telefon 010 770 31, Fax till utbildningssektionen 010 770 3501

www.jhl.fi