

KURS **3** Tre dagar (mån, tis, ons)
Arbetsmiljö Grund



Anmälan till grundkurs i arbetsmiljö 19-21 mars 2012

Personnummer:

--	--	--	--	--	--	--	--

 —

--	--	--	--	--

Namn: _____

Adress: _____

Postnr: _____ Postort: _____

Fackligt uppdrag: _____

Skola: _____

Tel dagtid: _____ E-post: _____

Särskilda önskemål beträffande ex. kost: _____

Ort _____ Datum _____ Namnteckning _____

OBS! Nedanstående ifylles av arbetsgivarrepresentant:
Vi förbinder oss att betala kursavgiften (4.200 kr) för ovanstående kursdeltagare.

Arbetsgivare

Namnteckning

Namnförtydligande

**Ovanstående ifyllda uppgifter
skickas till:
SFHL, Box 12229, 102 26 Stockholm
eller faxas till:
08-695 07 42
senast den 16/2 -12**