

AMMATTIYHDISTYSLIIKKEEN KURSSIHAKEMUS OPINTOVAPAA- JA OPINTOTUKIHAKEMUS

Katso ohjeet lomakkeen kääntöpuolelta!

1 KURSSIN TIEDOT	Kurssin nimi		Kurssin järjestäjä		
	Kurssiaika		Kurssipaikka		
2 HAKIJA TÄYTTÄÄ	Henkilötunnus		Liitto		Ammattiosasto (nro)
	Sukunimi		Etunimet, alleiviivaa kutsumanimi		
	Lähiosoite		Puhelin työ	Koti- tai matkapuhelin	
	Postinumero ja -toimipaikka		Sähköpostiosoite		Olen eläkeläinen
	Ammatti		Sairaslomalla		
	Hakemuksen perusteena olevat luottamustehtävät		Työtön		
			Menetän kurssin aikana palkkani ___ päivältä		
	Aikaisemmat ay-kurssit / muu tiedotus kurssin järjestäjälle		Toimitan todisteen ansionmenetyksestä erikseen		
			Huom! Erikoisruokavalio		
			Pölyallerginen		
		Tupakoiva			
Päiväys ja hakijan allekirjoitus ____ / ____ 20 ____					
3 TYÖNANTAJA TÄYTTÄÄ	Työnantajan nimi ja hakijan työpaikka (painokirjaimin)				
	Työnantajan osoite (Myös laskutusosoite, jos se on eri)				
	Postinumero ja -toimipaikka		Puhelin		
	Sopimusala		Sähköpostiosoite		
	Opintovapaa myönnetään ajalle ____ / ____ - ____ / ____		Epäämisen tai siirron syy		
	Työnantaja maksaa: Ansionmenetykskorvauksen <input type="checkbox"/>		Kurssikustannukset <input type="checkbox"/>		
	Ateriakorvauksen <input type="checkbox"/>		Ei maksa korvauksia <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Vapaan antaminen siirtyy ____ / ____					
Päiväys ja työnantajan allekirjoitus ____ / ____ 20 ____		Nimen selvennys			
4 AMMATTI- OSASTO TÄYTTÄÄ	Osasto maksaa kurssin <input type="checkbox"/> Laskutusosoite				
	Nimi		Postinumero ja -toimipaikka		
	Lähiosoite				
Päiväys ja osaston edustajan allekirjoitus ____ / ____ 20 ____		Nimen selvennys			
5 LIITTO TÄYTTÄÄ	Liiton tiedonantaja kurssin toteuttajalle		Liitto sitoutuu maksamaan		
			Kurssimaksun <input type="checkbox"/> Kurssipäivärahan <input type="checkbox"/>		
			Kurssimaksun vähennettynä työnantajan osuudella <input type="checkbox"/> Kurssistipendin <input type="checkbox"/>		
			Kurssimateriaalin <input type="checkbox"/> Muun opintoapurahan <input type="checkbox"/>		
			Matkakulut <input type="checkbox"/>		
Päiväys ja liiton edustajan allekirjoitus ____ / ____ 20 ____					
Saapunut liittoon		Saapunut kurssin toteuttajalle			
____ / ____ 20 ____		____ / ____ 20 ____			
Hakemukset tulee olla liitossa viimeistään neljä (4) viikkoa ja kurssin toteuttajalla kolme (3) viikkoa ennen kurssin alkamista.					

KURSSIN TOTEUTTAJALLE