



Vi vill gärna göra ett studiebesök

Förvaltning _____

Deltagare

Namn	Befattning	E-post	Medlem i (fackförbund)
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Syfte och genomförande

Kostnadssammanställning

Specificera kostnader för resor, boende, uppehälle och ev. kostnader på hemmaplan.

Total kostnad: _____ kr.

Underskrift Arbetsgivare

Jag godkänner att ovanstående medarbetares studieresa får genomföras på arbetstid och därigenom omfattas av ordinarie anställningsvillkor. I den mån studieresan delvis genomförs på helg eller annan ledighet så utgår ingen ersättning för denna tid.

Namn

Enhet
