

### 1. Anmälan/Betalningen avser

Kursdeltagare:	Personnummer:
Adress:	Postnr/Postadress:
Mobil:	Facklig organisation:

### 2. Utbildning som anmälan/betalningen avser

Kurser (Externat)	Kurslängd	Kursavgift	Datum	Övernattning
<input type="checkbox"/> BAM Del 1	3 dagar	5 450 kr	.....-.....	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> SAM Del 2	3 dagar	5 450 kr	.....-.....	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Utökad BAM/SAM (3 delar)	2+3+3 dag	14 550 kr	<input type="checkbox"/> Vår <input type="checkbox"/> Höst	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Vidareutbildning för skyddsombud 1	3 dagar	5 450 kr	.....-.....	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Vidareutbildning för skyddsombud 2	3 dagar	5 450 kr	.....-.....	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Kvalificerad Arbetsmiljöutbildning	3 dagar	5 450 kr	.....-.....	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Arbetsanpassning och rehabilitering	3 dagar	5 450 kr	.....-.....	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Belastningsskador	3 dagar	5 450 kr	.....-.....	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Organisatorisk och social arbetsmiljö	3 dagar	5 450 kr	.....-.....	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Hot och våld i arbetslivet	3 dagar	5 450 kr	.....-.....	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Kemiska hälsorisker	3 dagar	5 450 kr	.....-.....	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Kurs för Huvudskyddsombud 1	3 dagar	5 450 kr	.....-.....	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Kurs för Huvudskyddsombud 2	3 dagar	5 450 kr	.....-.....	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Regionala Skyddsombud	3 dagar	5 450 kr	.....-.....	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Samverkan i Skyddskommitté	3 dagar	5 450 kr	.....-.....	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> MBL och arbetsmiljö i förhandlingsarbetet	3 dagar	5 450 kr	.....-.....	<input type="checkbox"/>

Anmälan kan ske utan att arbetsgivaren godkännt kursavgiften. Då kommer Albins att skicka ut avtal ca 3 veckor före kursstart som måste returneras undertecknat till Albins.

### 3. Företag

Namn:
Faktureringsadress:

### 4. Kursavgiften godkännes för betalning

För företaget:	Datum:	Namnförtydligande/Telefonnummer:
----------------	--------	----------------------------------

**Skickas till: Albins folkhögskola, Eriksgatan 108, 261 33 LANDSKRONA**