



Sulinermik Inuussutissarsiuqartut Kattuffiat

Qaammarsaanermut Ilinniartitaanermullu Aningaasaateqarfik (QIA)

Issortarfik 11 • Postboks 9 • 3900 Nuuk • Tlf.: +299 32 21 33 • Fax: +299 32 49 39 • E-mail: qia@sik.gl

Tilmeldingsblanket til tillidsrepræsentant-kursus *Imm. 1*

Kursusdage : _____ - _____ 20__ I denne by: _____

Tilmeldingsfrist: Så tidligt som muligt

Ansøger:

Navn: _____ Fødselsdato: _____ - _____

Adresse: _____

By: 39 _____

Ansøgers e-mail: _____ Mobil: _____

Stilling: _____

Arbejdspladsens navn: _____

Arbejdspladsens tlf.: _____ Arbejdspladsens e-mail: _____

Betaler arbejdsgiver din løn under kurset? Ja Nej

Kursistens bankkonto: _____ - _____

Har du taget Imm. 1-kursus før? Ja Hvornår? _____ Nej

Har du taget Imm. 2-kursus før? Ja Hvornår? _____ Nej

Er du 14-dages lønnet? Ja Nej

Er du månedslønnet? Ja Nej

Dato _____ 20__

Ansøgers underskrift

Arbejdsgivers underskrift