

Studieledighetsansökan

I enlighet med Studieledighetslagen § 3 och § 5 ansöker jag om studieledighet för nedanstående utbildning:

Utbildning

| | |
|-----------------------|-------------------------|
| Utbildningens namn: | Datum för utbildningen: |
| Utbildningsanordnare: | |

Arbetstigareuppgifter

| | | | |
|----------------|---------------------|----------------------------------|---------------------|
| Efternamn: | Tilltalsnamn: | | |
| Bostadsadress: | Postnummer: | Postadress: | |
| Personnummer: | Anställningsnummer: | Telefonnummer (även riktnummer): | Mobiltelefonnummer: |

Arbetsgivareuppgifter

| | | |
|---|----------------------|----------------|
| Företag: | Organisationsnummer: | Telefonnummer: |
| Adress: | Postnummer: | Postadress: |
| Arbetsplatsens adress (om annan än företagets): | Postnummer: | Postadress: |

Underskrifter

..... den/..... 20.....

..... den/..... 20.....

.....
Arbetstagares underskrift

.....
Arbetsgivares underskrift

.....
Namnförtydligande