

**Bättre arbetsmiljö (BAM) - höst**



**INNEHÅLL:**Arbetsmiljön är en av de viktigaste frågorna för framtiden, en bra arbetsmiljö ger ökad trivsel och lägre sjukfrånvaro. Du som är skyddsombud eller arbetsledare har en viktig roll i arbetsmiljöarbetet på arbetsplatsen.

 8 8–10 sept SKF 14 juni
 9-10 okt SKF
9 13-15 okt Kungälv 5 september
 3-4 nov Kungälv 10 3-5 nov SKF 26 september 4-5 dec SKF
11 1-5 dec Kungälv 24 oktober

5

**ANMÄLAN:**
Anmälan sker vi bifogad blankett/betalningsbekräftelse som skall vara påskriven av din arbetsgivare. Anmälan lämnas i första hand genom studieorganisatören på din arbetsplats.
Anmälan kan även ske via e-post till: studiergoteborg@ifmetall.se

**KURSAVGIFT:**
Arbetsgivaren betalar kursavgiften 7 000 kronor, se särskild anmälningsblankett med betalningsbekräftelse. **Registrering till utbildningen sker efter att betalningsbekräftelse inkommit.**

**ERSÄTTNING:**
Deltagarna söker ledig i enlighet med 6 § förtroendemannalagen.
Lön betalas av arbetsgivaren i enlighet med 7 § förtroendemannalagen.

**MÅLGRUPP:**
Nyvalda skyddsombud.

 **INNEHÅLL:**Utbildningen är på 40 timmar och är uppdelad i två steg. Innehåller bland annat: Arbetsgivarens och skyddsombudets roller, lagar och föreskrifter, praktiskt arbetsmiljöarbete, upprätta handlingsplaner, samt försäkringar.

**Utbildningen är tvärfacklig vilket innebär att du träffar deltagare från andra LO förbund.**

 **KURSTILLFÄLLE DATUM KURSPLATS SISTA ANSÖKAN**

Syftet är att ge kursdeltagarna grundläggande kunskaper om samverkan i det
lokala arbetsmiljöarbetet. Under kursens gång kommer ni att gå igenom bland
annat skyddsombudets och chefens roll, arbetsmiljölagen och gällande regelverk, samt försäkringar, riskbedömningar, olycksfall och tillbud. Vi kommer även att gå igenom aktörernas roller, samverkan och ansvar samt systematiskt arbetsmiljöarbete.

**ERSÄTTNING:**Deltagarna söker ledigt i enlighet med 6 § förtroendemannalagen.
Förlorad förtjänst betalas av arbetsgivaren i enlighet med 7 § förtroendemannalagen. **KURSAVGIFT – 7 000 KRONOR:**Arbetsgivaren betalar kursavgiften på 7 000 kronor, se särskild anmälningsblankett.  **ANMÄLAN:**Anmälan sker via bifogad blankett/betalningsbekräftelse som skall vara påskriven av Din arbetsgivare.Sker i första hand genom studieorganisatören på din arbetsplats. Anmälan kan även ske via e-post till: studiergoteborg@ifmetall.se

*Med vänlig hälsning*

IF Metall Göteborg
Utbildningsavdelningen

**Jan Nilsson**

**Återsänds senast den 14 juni 2025
ANMÄLAN/BETALNINGSBEKRÄFTELSE**

**BAM – Bättre Arbetsmiljöutbildning**

**den 8-10 september och den 9 -10 oktober 2025**

**SKF klubbskola Göteborg**

**Personnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Namn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Adress: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Postadress: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Företag: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Fakturaadress: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Arbetsgivaren förbinder sig härmed att bekosta grundutbildningen för ovanstående skyddsombud.**

**Avgiften 7 000 kronor avser kostnader för utbildare, material samt lokalkostnader.
Fakturan skickas efter avslutad utbildning.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ort Datum**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Arbetsgivarens underskrift Namnförtydligande**

**Återsänds senast den 5 september 2025
ANMÄLAN/BETALNINGSBEKRÄFTELSE**

**BAM – Bättre Arbetsmiljöutbildning**

**den 13-15 oktober och den 3 – 4 november 2025**

**i Kungälv**

**Personnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Namn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Adress: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Postadress: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Företag: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Fakturaadress: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Arbetsgivaren förbinder sig härmed att bekosta grundutbildningen för ovanstående skyddsombud.**

**Avgiften 7 000 kronor avser kostnader för utbildare, material samt lokalkostnader.
Fakturan skickas efter avslutad utbildning.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ort Datum**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Arbetsgivarens underskrift Namnförtydligande**

**Återsänds senast den 26 september 2025
ANMÄLAN/BETALNINGSBEKRÄFTELSE**

**BAM – Bättre Arbetsmiljöutbildning**

**den 3-5 november och den 4-5 december 2025**

**SKF klubbskola Göteborg**

**Personnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Namn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Adress: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Postadress: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Företag: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Fakturaadress: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Arbetsgivaren förbinder sig härmed att bekosta grundutbildningen för ovanstående skyddsombud.**

**Avgiften 7 000 kronor avser kostnader för utbildare, material samt lokalkostnader.
Fakturan skickas efter avslutad utbildning.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ort Datum**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Arbetsgivarens underskrift Namnförtydligande**

**Återsänds senast den 24 oktober 2025
ANMÄLAN/BETALNINGSBEKRÄFTELSE**

**BAM – Bättre Arbetsmiljöutbildning**

**den 1-5 december 2025**

**i Kungälv**

**Personnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Namn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Adress: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Postadress: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Företag: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Fakturaadress: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Arbetsgivaren förbinder sig härmed att bekosta grundutbildningen för ovanstående skyddsombud.**

**Avgiften 7 000 kronor avser kostnader för utbildare, material samt lokalkostnader.
Fakturan skickas efter avslutad utbildning.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ort Datum**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Arbetsgivarens underskrift Namnförtydligande**