



KALLELSE!

När: 2-4 december 2024
08:30-16:00.

Var: Katrinebergs Folkhögskola i Vessigebro

Ledighet Ledighet begärs på bifogat formulär enligt förtroendemannalagens 7§. Se även arbetsmiljölagens 6 kap, 4,5§§. Arbetsgivaren står för eventuell reseersättning.

Nu är det äntligen dags för utbildning i belastningsskador!

Nu är det dags för 3 dagars utbildning i belastningsskador på Katrinebergs Folkhögskola. Vi startar 08:30 med frukost o avslutar kl 16.

Delar av innehållet:

Inventering och nulägesanalys av arbetsplatsen S.A.M ur belastningsergonomiskt perspektiv, fördjupningsarbete belastningsskador.

Kontakta Peter Vencel, IF Metall, 035-180147 vid frågor

Anmälan samt beviljad ledighet och betalningsbekräftelse på bifogad blankett ska skickas till:

conny.carlsson@abf.se

eller

ABF Halland

Nässjögatan 10

302 48 Halmstad

Tel till Conny: 070-5303475

Uppge eventuella allergier eller specialkost vid anmälan!

Arbetsgivaren debiteras 4500 kr i kursavgift, i vilken kursen, material, frukost och lunch ingår.

Anmälan:

Senast den 22 november 2024

Belastningsskador

Delar av innehållet

Invertering och nulägesanalys av arbetsplatsen SAM ur belastningsergonomiskt perspektiv, fördjupningsarbete belastningsskador

Syfte och Mål

Ge kunskap om hur du kan arbeta med arbetsmiljön gällande belastningsergonomi i förebyggande syfte

Att deltagarna gör en handlingsplan för det fortsatta arbetet på sin arbetsplats

Ha kunskap om arbetsmiljölagen och de AFS:ar som påverkar

Kunna bevaka arbetsmiljöfrågor ur ett belastningsergonomiskt perspektiv

Syftet med utbildningen är att ge skyddsombudet en grund för sitt uppdrag.

Känna till vilka verktyg som finns och hur man kan lägga upp arbetsmiljöarbetet på sin arbetsplats.

Lära sig hitta i regelverket samt hur man ska tillämpa detsamma.

Utbildningskravet är inskrivet i arbetsmiljölagen §4.

**ANMÄLNINGSBLANKETT och BETALNINGSBEKRÄFTELS
Belast (vidare utbildning för skyddsombud) i Halland 2024**

Datum för utbildningen:	
Plats för utbildningen:	
Namn:	
Adress:	
Postnummer:	Ort:
Personnummer:	
Telefon:	
E-postadress:	
Arbetsplats:	
Facklig organisation:	

Fylls i av arbetsgivaren

Avgiften faktureras:
Adress:
Postadress:
Telefon:
E-postadress
Underskrift och namnförtydligande:

Kontaktuppgifter:

ABF Halland, Nässjögatan 10, 302 48 Halmstad
070-5303475 conny.carlsson@abf.se

--



IFMETALL
Halland