

OSA – Organisatorisk och social arbetsmiljö

Målsättningen med denna utbildning är att ge en bra introduktion till Arbetsmiljöverkets föreskrift om organisatorisk och social arbetsmiljö (AFS 2015:4). Den vänder sig till dig som vill ha mer kunskap om föreskriften och vad den innebär. Utbildningen tar upp bakgrund, vilka som berörs, vilka krav föreskriften ställer och hur den påverkar organisationen.

Vi vänder oss främst till dig som är skyddsombud eller på annat sätt har en roll i arbetsmiljöarbetet.

Rekommenderade förkunskaper:

Vi rekommenderar att du har gått BAM (Bättre arbetsmiljö) och SAM (Systematiskt arbetsmiljöarbete).

Ledighet

Deltagare söker ledighet med bibehållna löneförmåner enligt FML och AML (kap 6 § 4 och 5). Ansök om ledigheten snarast hos din arbetsgivare!

Deltagaravgift:

Kostnaden 3000 kronor faktureras efter utbildningen. I kostnaden ingår kursmaterial, dokumentation, lunch samt för- och eftermiddagskaffe under utbildningsdagen. Arbetsgivaren står för kostnaden (AML kap 6 §4).

<u>Datum</u>	<u>Plats</u>	<u>Sista anmälan</u>
15-16/11	Örebro	18/10

Anmälan:

Gör du till ditt fack, klubb eller sektion som sedan anmäler till ABF Örebro län på anmälningsblanketten.

Vid frågor kontakta gärna:

Andreas (Ante) Mäkelä
Verksamhetsutvecklare ABF Örebro
andreas.makela@abf.se
0102-066918



ANMÄLNINGSBLANKETT

Till samtliga utbildningar i Kurskatalogen gäller att anmälan ska vara inne till sektionen/avdelningen 1 (en) månad före kursstart för att vara säker på en deltagarplats.

VIKTIGT!

**GLÖM INTE MEDDELA ARBETSGIVAREN ATT DU SKA GÅ PÅ
UTBILDNING, MINST TVÅ VECKOR FÖRE KURSSTART.**

Jag anmäler mig till följande utbildning.....

Som går den.....på platsen.....

Jag heter.....

Personnummer.....

AdressPostnr.....

OrtTelefonnummer.....

Mobilnummer.....E-post.....

Jag arbetar på.....

Tillhör förbund.....

Särskilda önskemål/kost.....

Godkännande av klubb/ombud.....

Fakturaadress.....

.....

.....

Anmälan är bindande. Vid utebliven närvaro eller avbokningar som inkommer efter att kallelsen gått ut (gäller ej sjukdom) tar ABF ut en avgift på halva deltagaravgiften.



ARBETARNAS BILDNINGSFÖRBUND

Anmälan skickas till:
ABF Örebro län
Slottsgatan 15
703 61 Örebro



**Intyg från arbetsgivare gällande
OSA (organisatorisk och social arbetsmiljö)**

Härmed intygas att: _____

Får delta i kursen: _____

Datum och plats för kurs: _____

Faktureringsadress: _____

Arbetsgivaren förbinder sig härmed att betala deltagaravgiften.

Datum:

Arbetsgivarens underskrift:



ARBETARNAS BILDNINGSFÖRBUND