RYHMÄHAKEMUS TYÖVOIMAKOULUTUKSEEN
GRUPPANSÖKAN TILL ARBETSKRAFTSUTBILDNING

Tyhjennä lomake

Työnantaja *Arbetsgivare*		Koulutus *Utbildning*		Ajankohta *Tid*
Koulutettavan nimi *Sökandens namn*	Henkilötunnus *Personbeteckning*	Koulutusajankohta *Utbildningstid*	Työttömyyskassa *Arbetslöshetskassa*	Koulutettavan allekirjoitus *Sökandens underskrift*

Edellä olevat/liitteessä mainitut hakijat on hyväksytty työvoimakoulutukseen. *Ovannämnda/i bilagan nämnda sökande har antagits till arbetskraftsubildning*

Päiväys *Datum*	Päätöksen tekijän allekirjoitus (nimen selvennys, leima). *Underskrift av den som fattat beslutet (namnförtydligande, stämpel)*

TEM 6.14a

1. Työ- ja elinkeinotoimisto *Arbets- och näringsbyrån*
2. Koulutuksen järjestäjä *Utbildningsarrangören*
3. Työnantaja *Arbetsgivaren*

Tulosta lomake