

BESLUT MED ANLEDNING AV ARBETSGIVARENS FRAMSTÄLLNING OM SAMANSKAFFNINGSGRUNDUTBILDNING

Myndighetens namn		FO-nummer
Gatuadress		
Postnummer	Postanstalt	
Arbetsgivarens namn		FO-nummer
Utbildningens namn (arbetsgivarens förslag) och produkt inom samanskaffningsutbildning		
<input type="checkbox"/> Framställningen godkänns. Om anskaffningen av utbildningen inbegripet precisare innehåll avtalas och beslutas separat. <input type="checkbox"/> Framställningen godkänns delvis som underlag för fortsatta förhandlingar (se närmare punkten motivering) <input type="checkbox"/> Framställningen godkänns inte, orsak <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> utbildningen är till sitt innehåll personalutbildning som arbetsgivaren ansvarar för <input type="checkbox"/> utbildningens längd är inte minst 10 dagar/deltagare <input type="checkbox"/> de arbetskrafts- och näringspolitiska grunderna uppfylls inte <input type="checkbox"/> den som säljer utbildningstjänsten är inte oberoende i förhållande till köparna <input type="checkbox"/> annan orsak 		
Närmare motivering av beslutet:		
Ort och datum	Underskrift (får endast undertecknas av en person med rätt att teckna organisationens firma)	
	Namnförtydligande	
Ort och datum	Ställning i organisationen	
	Underskrift (får endast undertecknas av en person med rätt att teckna organisationens firma)	
Ort och datum	Namnförtydligande	
	Ställning i organisationen	
<p>Detta beslut har upprättats i två exemplar. I detta beslut kan begäras omprövning hos den myndighet som fattat beslutet på det sätt som föreskrivs i 7 a kap. i förvaltningslagen (434/2003). Begäran om omprövning ska framställas skriftligt inom 30 dagar från delfäendet av beslutet.</p>		
<p>BILAGOR: Arbetsgivarens framställning om samanskaffningsutbildning Anvisningar om hur man begär omprövning</p>		