

Indstillingsskema: PUF MED-underviser

Undertegnede arbejdsgiver(kommune/region) eller faglige organisation indstiller følgende til udpegning som PUF MED-underviser:

Navn arbejdsgiver/faglig organisation: _____

Oplysningsskema på den indstillede medarbejder:

Fulde navn:
Beskriv baggrund for indstillingen:

Dato: _____ Navn underskriver (Blok bogstaver): _____

Underskrift: _____

Arbejdsgiver/nærmeste leders samtykke om frihed

Jeg er som arbejdsgiver/nærmeste leder indforstået med, at ovenstående medarbejder jf. PUF underviservilkår, er fraværende fra arbejdspladsen uden løn, men med honorar fra PUF, i forbindelse med afholdelse af minimum 12 uddannelsesdage om året. Dertil kommer fravær med løn i forbindelse med deltagelse i MED-underviseruddannelsen og efterfølgende to obligatoriske opkvalificeringsdage årligt i PUF Akademi. Der kan også være behov for yderligere opkvalificering fx i forbindelse med nyt undervisningsmateriale, dette aftales efter behov. Dette samtykke er også en forudsætning for at kunne ansøge i de tilfælde, hvor medarbejderen er indstillet af en faglige organisation.

Oplysninger på arbejdsgiver/nærmeste leder

Arbejdsplads	
Navn på underskriver	

Dato: _____ Navn underskriver (Blok bogstaver): _____

Underskrift: _____

Udfyldt og underskrevet skema bedes fremsendt sammen med ansøgning og CV.