



Keski-Pohjanmaan hyvinvointialue Soite

Koulutushakemus perhehoitajille ja tukiperheille

Hakija:

perhehoitaja tukiperhe

Osoite:

Koulutuksen nimi:

Koulutuksen järjestäjä:

Aika:

Paikka:

Osallistumismaksu:

Matkustustapa: juna lentokone oma auto muu , mikä:

Sisäinen koulutus ulkoinen koulutus muu Soiten järjestämä koulutus

Paikka ja päiväys

Hakijan allekirjoitus ja nimenselvennys

Liite: kurssiesite (Huom ! aina koulutushakemuksen mukaan)

Puoltolausunto

puollan koulutusta en puolla koulutusta

Paikka ja päiväys

Puoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys

Päätös

Päiväys: _____

Päätös §: _____

Vastuu-/palvelualuejohtaja on päättänyt myöntää yllä mainitulle hakijalle luvan osallistua koulutukseen. Kustannukset korvataan seuraavasti:

kokonaan osallistumismaksu osittain osallistumismaksu , €: _____

matkat majoitus päiväraha

Kustannuspaikka: _____

Vastuu-/palvelualuejohtaja on päättänyt hylätä anomuksen

Perustelu:

Päätöksen tekijän allekirjoitus ja nimenselvennys

Tiedoksi: hakija toimipiste palkkatoimisto muu :