



Praktisk arbetsrätt

Kurs den 26-28 oktober 2010
Pulsen Konferens, Kyrkängsgatan 8 i Borås

Genom kursen får chefer och specialister, t.ex. personaladministratörer och förhandlare, grundläggande kunskaper om lagar och avtal.

Kursen behandlar såväl Tekoavtalet IFMetall som Tekoavtalet Sif/Sveriges Ingenjörer/Ledarna. Den omfattar också den praktiska hanteringen av reglerna i till exempel medbestämmandelagen, lagen om anställningsskydd, förtroendemannalagen och diskrimineringslagarna.

I kursen ingår föreläsningar, grupparbeten, redovisningar och diskussioner. Dessa återspeglar vardagliga problem och frågor i företagen och ger deltagarna säkerhet vid hanteringen av arbetsrättsliga frågor.

Exempel

- Vilka regler gäller vid nyrekrytering?
- När måste jag som arbetsgivarrepresentant förhandla med facket?
- När föreligger saklig grund för uppsägning eller avsked?
- Vad ger avtalen för möjligheter till arbetstidslösningar?
- När måste ledighet beviljas?
- Vad gäller beträffande löner?

Tid och plats

26-28 oktober 2010
Kursen omfattar 20 timmar
Pulsen Konferens, Kyrkängsgatan 8 i Borås

Avgift per deltagare

5 300 för Tekoföretagens medlemsföretag och
7 600 kr för övriga deltagare. Kursdokumentation samt
lunch och kaffe ingår. Mervärdesskatt tillkommer.
Markera på talongen om logi önskas. Kostnad för logi
betalas direkt till hotellet. Vid avbeställning 1-4 veckor
före kursstart debiteras 40 % av kursavgiften, därefter
hela avgiften.

**Vi förbehåller oss rätten att vid för få anmälda
ställa in kursen med kort varsel.**

Målgrupp

Linjechefer, specialister och personaladministratörer som
behöver grundläggande kunskaper i lag och avtal

Upplysningar

Dan Sahlén, 031-62 94 41
Charlotte Bååth, 031-62 94 48

Anmälan

Sänd nedanstående talong senast den senast 4 veckor
före kursstart till
Teko, Helena Pettersson
Box 404, 401 26 Göteborg
Telefon 031-62 94 42, fax 031-15 96 48
helena.pettersson@teknikforetagen.se

Anmälan

till kursen Praktisk arbetsrätt den 26-28 oktober 2010
Kontaktperson Teko Helena Pettersson

Företag _____

Adress _____

Postadress _____

Handläggare/Faktura ref. _____ Ordernr./Best.nr. _____

Telefon _____ Org.
nr. _____

	Logi		Ankomst	Avresa	Spec.mat
	Ja	Nej			
Namn _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
E-post _____					
Namn _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
E-post _____					
Namn _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
E-post _____					