

# Inbjudan

**Tid:**

13-14 oktober 2011  
Kursen pågår från kl. 10.00  
första dagen till kl. 15.00 andra  
dagen.

**Plats:**

Klara Södra Kyrkogata 1, 9tr  
Sensus Möte

**Pris:**

3 600 kr (inkl. moms) för doku-  
mentation, kaffe, två luncher  
och middag.

**Kursledare:**

Marie Lav,  
Sven Lindvall,  
Arbetsgivaralliansen

## Arbetsrätt för arbetsgivare

13-14 oktober i Stockholm

Välkommen till en tvådagarskurs i arbetsrätt. Föreläsningar varvas med  
enskilda övningar och grupparbeten där både teori och praktik ingår.

**Innehåll**

Vad innebär arbetsgivaransvar?  
Arbetstagare respektive uppdragstagare - vad är skillnaden?  
Vad ska ni som arbetsgivare tänka på innan ni anställer?  
Anställningsformer  
MBL/samverkan  
Arbetstid  
Vad behöver man tänka på när en anställning upphör?

**Målgrupp**

Kursen vänder sig till dig som redan är ledare/arbetsgivarföreträdare  
eller till dig som är på väg att bli det.

**Frågor**

Kontakta Marie Lav, rådgivare bransch Vård och Omsorg via e-post  
marie.lav@arbetsgivaralliansen.se eller via telefon 08-545 912 04.

**Tid**

Den första dagen börjar kursen kl.10.00 och avslutas med gemensam  
middag kl. 17.30. Den andra dagen avslutas kl. 15.00.



Anmäl dig på baksidan



## **Skicka in din anmälan senast den 30 september 2011.**

Om du får förhinder och lämnar återbud senare än sju dagar före kursen måste vi ta ut en avgift på 700 kronor för att täcka våra omkostnader.

Anmälan görs via e-post till [kurs@arbetsgivaralliansen.se](mailto:kurs@arbetsgivaralliansen.se)

Om du har frågor om innehållet, kontakta Marie Lav, 08-545 912 04,  
e-post: [marie.lav@arbetsgivaralliansen.se](mailto:marie.lav@arbetsgivaralliansen.se).

Administrativa frågor, kontakta Camilla Andersson, 08-702 54 31,  
eller [kurs@arbetsgivaralliansen.se](mailto:kurs@arbetsgivaralliansen.se).

**Välkommen!**

### **Kursanmälan Arbetsrätt för arbetsgivare 13-14 oktober 2011**

Deltagarnas namn

Funktion

1 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Medlemsorganisation \_\_\_\_\_

Postadress \_\_\_\_\_

Postnummer \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

E-post \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Faktureringsadress (om annan än ovanstående) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Övrigt (t.ex. önskan om vegetarisk kost) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_