

## Nærmeste leders samtykke om frihed til PUF MED-underviser

Medarbejderens navn: \_\_\_\_\_

Jeg er som arbejdsgiver/nærmeste leder indforstået med, at ovenstående medarbejder, hvis han/hun udpeges som PUF-underviser, kan være 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 (fem dage) og efterfølgende to obligatoriske opkvalificeringsdage årligt i PUF Akademi jf. PUFs underviservilkår.

Dato: \_\_\_\_\_

Underskrivers navn: \_\_\_\_\_

Underskrivers stilling: \_\_\_\_\_

Underskrivers email og telefonnummer: \_\_\_\_\_

Underskrift: \_\_\_\_\_