Selvvalgt Efteruddannelse

Der er mellem (Arbejdsgivers navn) og (Medarbejderens navn) indgået følgende aftale:

For overenskomståret 1. juni 2018 – 31. maj 2019 er der overført [x antal] efteruddannelsesdage til selvvalgt efteruddannelse i overenskomståret 1. juni 2019– 31. maj 2020.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 Dato Arbejdsgiverens underskrift

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Medarbejderens underskrift

**Eller:**

For overenskomståret 1. juni 2018 – 31. maj 2019 afholdes der på forskud [x antal] selvvalgte efteruddannelsesdage fra overenskomstår(ene) 1. juni 2019 til 31. maj 2020 *og evt.* [x antal] selvvalgte efteruddannelsesdage fra overenskomståret 1. juni 2020 til 31. maj 2021.

Det er aftalt, at indeværende overenskomstårs efteruddannelsesdage [x antal] også kan anvendes til selvvalgt efteruddannelse [ ]  ja [ ]  nej

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 Dato Arbejdsgiverens underskrift

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Medarbejderens underskrift