



ANSÖKAN - SKOLOR

Medlemskap i Svenska Estetikens Yrkesförbund - SEYF

Skola: _____

Adress: _____

Besöksadress: _____

Postadress: _____

Tel: _____ Fax: _____

E-mail: _____ Webbadress: _____

Org.nr.: _____ Kontaktperson: _____

Befattning: _____

Nedanstående bilagor lämnas endast i ett exemplar:

- 1) Organisationsform för skolan inkl. organisationsnummer/personnummer.
- 2) Ansvarig person som leder utbildningen.
- 3) Styrelse eller ledningsgrupp. Namn och telefonnummer.
- 4) Aktuellt skolprospekt.

Nedanstående bilagor lämnas för varje utbildning:

- 5) Inträdesvillkor (erforderlig kompetens/behörighet)
- 6) Urvalsgrunder (vid fler sökande än antal platser)
- 7) Antal lärare respektive handledare och deras kompetens.
- 8) Beskrivning av betyg/intyg. Bifoga exempel på dokument.
- 9) Lokaler och utrustning.
- 10) Utbildningens namn.
- 11) Utbildningens omfattning i antal veckor.
- 12) Antal intagningsstillfällen per år och antal elevplatser.
- 13) Utbildningen har bedrivits sedan år.
- 14) Plan som beskriver utbildningens innehåll och mål samt hur målen skall förverkligas.
- 15) Timplan.
- 16) Kursplaner.

ANSÖKAN - SKOLOR

Medlemskap i Svenska Estetikers Yrkesförbund - SEYF

Skickas till:
Svenska Estetikers Yrkesförbund
Fabriksvägen 5
171 48 Solna

Medlemsavgiften är för närvarande 1500 kr/år och betalas in på SEYF's postgiro: 17 18 86-5.

När vi har mottagit ansökan kontakter vi Er för bekräftelse och registrering.

När detta är klart och SEYF har erhållit medlemsavgiften skickar vi SEYF fönsterdekal, certifikat, stadgar samt medlemsnummer/kvitto. Enligt SEYF stadga §2 Skolmedlemskap skall skolan utse en representant som aktivt deltar i SEYF skolutskott.

Vid ett medlemskap kommer följande person att vara representant:

Namn:

Telefonnr:

Befattning inom skolan:

SEYF reserverar sig för att anta skola som medlem om denna ej uppfyller ställda kvalitetskrav för yrkeskåren i utbildningen.

ENKÄT

Vänligen fyll i och bifoga med ansökan!

Vilka förväntningar har Du på SEYF?

Vad känns mest viktigt för Dig?

Vad vill du ha ut av/viken hjälp vill Du kunna få genom SEYF?

Vilken kompetens (internt eller i samarbetsform) bör finnas inom förbundet tycker Du?

Skulle Du vara beredd att betala för denna extra kompetens, t ex. juridisk och ekonomisk expertis? Alternativt en högre medlemsavgift där detta ingår? _____

Vad vill Du att SEYF skall göra? (Kryssa i de alternativ Du anser JA om)

Ordna föreläsningar

Ordna mässor/workshops

Ordna kompetens/vidareutbildningar

T ex. inom: _____

Kvalitetskontrollera anslutna salonger/terapeuter

Ge information och råd i yrkesrelaterade frågor

Annat: _____

INTRESSEANMÄLAN - AKTIVT MEDLEMSARBETE

Jag kan bidra med/vill vara delaktig inom min yrkessektion!

Namn: _____

Telefon (dagtid): _____

Yrkessektion: _____