

Registreringsskema for medlemmer valgt til tillidsposter hos Socialpædagogerne

Det udfyldte skema sendes til kredskontoret

Skema vedrørende valg som:

Tillidsrepræsentant Suppl. for tillidsrepræsentant Arbejdsmiljørepræsentant

Arbejdsleder i sikkerhedsgruppe Andet – skriv hvilket

Valgdato: Nyvalgt Genvælt

Jeg afløser: _____

Fulde navn og cpr. nr. på den -repræsentant du afløser

Oplysninger om den valgte:

Stilling: _____ Ansættelsesdato: _____

Fulde navn: _____

Gade/Vej: _____

Postnr.: _____ By: _____

Cpr.nr.: _____ Telefon Privat: _____ Mobil: _____

Mailadresse primær: _____

Mailadresse sekundær: _____

Oplysninger om din arbejdsplads (hovedinstitution):

Navn: _____

Gade/Vej: _____

Postnr.: _____ By: _____

Telefon: _____

Driftsherre: Kommune Region Stat Privat/Opholdssted Andet

Dato: _____

Underskrift 1: _____ Underskrift 2: _____

Navn 1: _____ Navn 2: _____

Skriv navnene med blokbogstaver

Underskrives af mindst 2 medlemmer af Socialpædagogerne på arbejdspladsen