

## Registreringsskema for medlemmer valgt til tillidsposter hos Socialpædagogerne

Det udfyldte skema sendes til kreds-kontoret

### Skema vedrørende valg som:

Tillidsrepræsentant  Suppl. for tillidsrepræsentant  Arbejdsmiljørepræsentant

Arbejdsleder i sikkerhedsgrupper  Andet – skriv hvilket \_\_\_\_\_

Valgdato: \_\_\_\_\_

Nyvalgt  Genvalgt

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 privat: \_\_\_\_\_  Benyttes til TR-post

Mailadresse arbejde: \_\_\_\_\_  Benyttes til TR-post

### Oplysninger om din arbejdsplads (hovedinstitution):

Navn: \_\_\_\_\_

Gade/vej: \_\_\_\_\_

Postnr.: \_\_\_\_\_ By: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Driftherre:

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**