



Valg af

TILLIDSREPRÆSENTANT

SKOLE 1/8-21 - 31/7-23

Valget omfatter pædagoger på BUPL-overenskomst på følgende skole:

Skole:.....

Adresse:

Postnr. og by:.....

Tlf.:.....

- SFO
- Specialklasse
- SFO og Specialklasse
- Høldagsskole
- Specialskole

Valggruppen består af flg. afdelinger / matrikler:

Afdeling:

Afdeling:

Afdeling:

Mailadresse på SFO-leder/skoleleder:

.....

Som tillidsrepræsentant er valgt:

Navn:

Privatadresse:

Postnr. og by:.....

Fødselsdato:.....

Arbejdsplads:.....

Tlf. arbejde (+ evt. lokal nr.):

aarhus-mail:

TR-mobil:.....

Afgået TR:

Afgået suppleant:

Som suppleant er valgt:

Navn:.....

Privatadresse:

Postnr. og by:.....

Fødselsdato:

Arbejdsplads:.....

Tlf. arbejde (evt. lokal nr.):

aarhus-mail:

Mobil:.....

Fødselsdato:

Fødselsdato:

Valget er foretaget den: / 20

Udfyldes af BUPL

Valg af tillidsrepræsentant/suppleant anmeldes hermed i henhold til TR reglerne.

Den / 20

For organisationen:

