

Denne meddelelse om valg af tillidsrepræsentant fremsendes til BUPL Midtsjælland, Nykøbbelvej 1, 4200 Slagelse. BUPL anmelder valget over for kommunen/arbejdsgiveren og efter godkendelse eller endt indsigelsesfrist vil institutionen modtage besked om valgets gyldighed.

B U P L



# Valg af Tillidsrepræsentant

## Tillidsrepræsentant for medlemmer på egen institution

I henhold til rammeaftale indgået KL og Forhandlingsfællesskabet

Kommune: \_\_\_\_\_  Kommunal institution  Selvejende institution

VALGET ER FORETAGET D. : \_\_\_\_\_ (SKAL udfyldes)

Institution: _____ evt. afd.: _____ Adresse: _____ Postnr.: _____ By: _____ Hvis selvejende, bestyrelsens adresse: _____ _____ _____	<i>Udfyldes kun i tilfælde af valgforbund</i> Institution: _____  Organisation: _____  Hvis selvejende, bestyrelsens adresse: _____ _____ _____
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Den valgte tillidsrepræsentant:**

Navn: \_\_\_\_\_ Cpr.nr. \_\_\_\_\_  Nyvalg  Genvalg  
Adresse: \_\_\_\_\_ Postnr.: \_\_\_\_\_ By: \_\_\_\_\_  
Dato for ansættelse: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

**Den valgte tillidsrepræsentant-suppleant:**

Navn: \_\_\_\_\_ Cpr.nr. \_\_\_\_\_  Nyvalg  Genvalg  
Adresse: \_\_\_\_\_ Postnr.: \_\_\_\_\_ By: \_\_\_\_\_  
Dato for ansættelse: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

**I tilfælde af nyvalg er følgende person(er) blevet afløst:**

TR-navn: \_\_\_\_\_ Cpr.nr.: \_\_\_\_\_  
Suppl.-navn: \_\_\_\_\_ Cpr.nr.: \_\_\_\_\_

**Ansatte som er omfattet af BUPL's overenskomst kan deltage i valget af tillidsrepræsentant. Antal: \_\_\_\_\_ deltog i valget den \_\_\_\_\_**

SKAL udfyldes:

<b>Navn</b>	<b>Cpr-nr.</b>

*Brug gerne bagsiden.....*

**Har den valgte tidligere deltaget i BUPL's TR-uddannelse(r)? Hvilke?**

Kursus navn: \_\_\_\_\_ Dato: \_\_\_\_\_

Kursus navn: \_\_\_\_\_ Dato: \_\_\_\_\_

Kursus navn: \_\_\_\_\_ Dato: \_\_\_\_\_