

Denne meddelelse om valg af tillidsrepræsentant fremsendes til BUPL Midtsjælland, Nykobbelvej 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 for ledere

I henhold til rammeaftale indgået mellem ARF/KL og KTO-tillidsrepræsentantregler

Kommune: _____

Kommunal institution Selvejende institution

Institution: _____ evt. afd.: _____ Adresse: _____ Telefon: _____ Lok.nr. _____ Hvis selvejende, bestyrelsens adresse: _____ _____ _____	Valget er foretaget sammen med (valgforbund): Institution: _____ Organisation: _____ Hvis selvejende, bestyrelsens adresse: _____ _____ _____
---	---

Den valgte tillidsrepræsentant:

Navn: _____ Cpr.nr. _____ Nyvalg Genvalg

Adresse: _____ Postnr.: _____ By: _____

Dato for ansættelse: _____ E-mail: _____ Valget er foretaget den ____ / ____ 20__

Den valgte tillidsrepræsentant-suppleant:

Navn: _____ Cpr.nr. _____ Nyvalg Genvalg

Adresse: _____ Postnr.: _____ By: _____

Dato for ansættelse: _____ Valget er foretaget den ____ / ____ 20__

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

TR-navn: _____ Cpr.nr.: _____

Suppl.-navn: _____ Cpr.nr.: _____

....vend!

