

BUPL VALGSKEMA

OM NYVALG OG GENVALG TIL ARBEJDSMILJØREPRÆSENTANT



| | | | |
|----------------------------------|----------|--|---------------|
| Arbejds miljørepræsentant | Kommune: | Nyvalg <input type="checkbox"/> Genvalg <input type="checkbox"/> | Dato for valg |
| Navn: | | Cpr nr: | |
| Adresse: | | | |
| Arb. email: | | | |
| Privat email: | | Mobil: | |
| Faglig organisation: | | | |

Hvilke institution(er) repræsenterer du som arbejds miljørepræsentant

Kommunal Selvejende Privat

| INST. NAVN, ADRESSE, TELEFON og evt. E-MAIL | eller STEMPEL |
|---|---------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Den fratrådte arbejds miljørepræsentant navn og cpr. nr.: _____

Der er i alt ansat _____ medarbejdere på institutionen (inkl. lederen)

Den valgte arbejds miljørepræsentant har gennemgået en obligatorisk arbejds miljøuddannelse (tidligere § 9 uddannelse) Ja år _____ Nej

Arbejds miljørepræsentantens underskrift:

Såfremt I ikke har hørt fra fagforeningskontoret senest 4 uger efter, vi har modtaget skemaet fra jer, kan arbejds miljørepræsentanten betragtes som godkendt af kommunen/den selvejende bestyrelse.

Husk at udfylde bagsiden ...

Når du har udfyldt skemaet skal du sende det til:

BUPL MidtVestjylland
Stationsvej 8
7500 Holsterbro

Du kan også skanne og mail skemaet.

midtvestjylland@bupl.dk

B U P L



MidtVestjylland

