

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 Område-tillidsrepræsentant for medlemmer inden for et bestemt område/mere end én institution

I henhold til rammeaftale indgået KL og Forhandlingsfællesskabet

Kommune: _____

Valgdato: _____

Den valgte område-tillidsrepræsentant:

Navn: _____ Cpr.nr. _____ Nyvalg Genvalg

Adresse: _____ Postnr.: _____ By: _____

Dato for ansættelse: _____ E-mail privat: _____ E-mail arbejde: _____

Arbejdsplads: _____ Postnr.: _____ By: _____

Den valgte suppleant for område-tillidsrepræsentanten:

Navn: _____ Cpr.nr. _____ Nyvalg Genvalg

Adresse: _____ Postnr.: _____ By: _____

Dato for ansættelse: _____ E-mail privat: _____ E-mail arbejde: _____

Arbejdsplads: _____ Postnr.: _____ By: _____

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

OTR-navn: _____ Cpr.nr.: _____

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

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

Kursus navn: _____ Dato: _____

Kursus navn: _____ Dato: _____

Kursus navn: _____ Dato: _____

Den valgte repræsenterer medlemmer af BUPL inden for følgende område (sæt kryds):

- 0-6 års institutionerne - evt. inden for følgende geografiske område: _____
- SFO-området - evt. inden for følgende geografiske område: _____
- Klub-området - evt. inden for følgende geografiske område: _____
- Blandet institutionsområde inden for følgende geografiske område: _____
- Andet: _____

Den valgte er område-tillidsrepræsentant for følgende institutioner:

Institutionsnavn	Adresse	Postnr./by	Institutionstype

Følgende pædagoger, som er medlem af BUPL og omfattet af BUPL's overenskomst har deltaget i valget af område-tillidsrepræsentant:

Cpr-nr.	Navn	Institution