

DENNE ANMELDELSE AF VALG TIL TILLIDSREPRÆSENTANT SENDES TIL
 BUPL STORKØBENHAVN, LINDEVÆNGET 19, 2750 BALLERUP

VALG AF LEDER-TILLIDSREPRÆSENTANT

Kommunens navn:

Valgområde:

Ansæt på institution:

Institutionens adresse:

Institutionens e-mail:

Valget er foretaget den _____ / _____ 20_____

Som leder-
tillidsrepræsentant
valgtes

Navn:

Adresse:

Fødselsdato:

E-mail:

Nyvalgt TR erstatter:

Navn på forrige TR:

Fødselsdato:

Som suppleant valgtes:

Navn:

Adresse

Fødselsdato:

E-mail:

Nyvalgt suppl. erstatter:

Navn på forrige suppleant:

Fødselsdato:



