



**Valg af
TILLIDSREPRÆSENTANT
DAGTILBUD**

**Valget omfatter ansatte på BUPL-
overenskomst i følgende dagtilbud:**

Dagtilbud:
Adresse:
Postnr. og by:.....
Tlf.:
Område:
Email på DTL:

Valggruppen består af flg. institutioner:

Institution:
Institution:
Institution:
Institution:
Institution:

Som tillidsrepræsentant er valgt:

Navn:.....
Privatadresse:
Postnr. og by:.....
Fødselsdato:
Arbejdsplads:.....
Tlf. arbejde (+ evt. lokal nr.):
aarhus-mail:.....
TR-mobil:

Afgået TR:
Afgået suppleant:

Som suppleant er valgt:

Navn:
Privatadresse:.....
Postnr. og by:
Fødselsdato:
Arbejdsplads:
Tlf. arbejde (evt. lokal nr.):.....
aarhus-mail:
Mobil:.....

Fødselsdato:
Fødselsdato:

Valget er foretaget den: / 20

Udfyldes af BUPL

Valg af tillidsrepræsentant/suppleant anmeldes hermed i henhold til TR reglerne.

Den / 20 For organisationen: