

VALG AF TILLIDSREPRÆSENTANT BUPL - Bornholm

I henhold til tillidsrepræsentantreglerne fremsendes hermed meddelelse om valg af tillidsrepræsentant/suppleant.

Arbejdsplads:

Dato for valget:		
Der er foretaget	Nyvalg af:	Genvalg af:
	tillidsrepræsentant <input type="checkbox"/>	tillidsrepræsentant <input type="checkbox"/>
	suppleant for tr <input type="checkbox"/>	suppleant for tr <input type="checkbox"/>
Valget er gældende fra: Valgperioden er på 2 år.		

Oplysninger om den valgte tillidsrepræsentant:

Navn:			
Adresse:			
Telefonnr.:		E-mail:	
Cpr. nr.:			

Den nyvalgte erstatter følgende medarbejder i det angivne tillidshverv:

Navn:	
Cpr.nr.:	

Godkendelse af valget:

Organisationens påtegning:
Arbejdsgiverens påtegning:

Til intern brug.		godkendelse modtaget	
anmeldelse modtaget		kopi afsendt	
anmeldelse afsendt		registreret i FIE	