



PÆDAGOGERNES FORHANDLINGS FÆLLESSKAB
Region Nordjylland
Niels Jernes Vej 8 B, 9220 Aalborg Øst

VALG AF TILLIDSREPRÆSENTANT

Valg af tillidsrepræsentant i henhold til "Aftale om tillidsrepræsentanter, samarbejde og samarbejdsudvalg".

Valget er sket indenfor rammerne af "Overenskomst for pædagogisk uddannet personale indenfor det forebyggende og dagbehandlende område"

Institution (brug stempel)

Valget er foretaget den.....

Som tillidsrepræsentant er valgt:

Navn_____

Cpr.nr._____

Adresse_____

E-mail_____

Som suppleant er valgt:

Navn_____

Cpr.nr._____

Adresse_____

E-mail_____

Anmeldelsen skal sendes til Pædagogernes Forhandlingsfællesskab, c/o BUPL Nordjylland, Niels Jernes Vej 8 B, 9220 Aalborg Øst.

Herefter vil PFF, efter godkendelse af valget, fremsende meddelelse til arbejdsgiveren, og institutionen vil samtidig modtage kopi af skrivelsen.

BUPL: Forbundet for pædagoger og klubfolk Niels Jernes Vej 8 B 9220 Aalborg Øst 35465500

SL: Socialpædagogernes Landsforbund Skansevej 90B 9400 Nørresundby 72486100

Undertegnede har deltaget i valget

Navn.....	Cpr.nr.....
Navn.....	Cpr.nr.....
Navn.....	Cpr.nr.....
Navn.....	Cpr.nr.....
Navn.....	Cpr.nr.....
Navn.....	Cpr.nr.....
Navn.....	Cpr.nr.....
Navn.....	Cpr.nr.....
Navn.....	Cpr.nr.....
Navn.....	Cpr.nr.....
Navn.....	Cpr.nr.....
Navn.....	Cpr.nr.....

Udfyldes af tillidsrepræsentanten

Jeg har tidligere været tillidsrepræsentant i institution.....

Jeg har været tillidsrepræsentant i perioden

Jeg har deltaget i følgende TR-kurser.....

.....

.....

Tillidsrepræsentantens underskrift _____