

Registreringsskema for medlemmer valgt som arbejdsmiljørepræsentant hos Socialpædagogerne - *Det udfyldte skema sendes/mailes til kreds-kontoret*

Jeg er:

☐ Nyvalgt

☐ Genvælt

Valgdato:

Jeg afløser:

(Fulde navn og evt. cpr.nr.)

Mine oplysninger:

Fulde navn:

Cpr.nr.:

Ansættelsesdato:

Stilling:

Jeg vil gerne modtage post vedrørende
mit tillidshverv på denne e-mail:

Jeg vil gerne kontaktes vedrørende mit
tillidshverv på dette telefonnummer:

Arbejdsplads:

Navn:

Afdeling:

Adresse:

E-mail:

Ejerskabstype:

☐ Kommune

☐ Region

☐ Stat

☐ Privat

☐ Selvejende

☐ Andet

Jeg er arbejdsmiljørepræsentant for følgende afdeling(er):