**Registreringsskema for medlemmer valgt som arbejdsmiljørepræsentant hos**

**Socialpædagogerne -** *Det udfyldte skema sendes/mailes til kredskontoret*

**Jeg er:**

☐ Nyvalgt ☐ Genvalgt

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):**