|  |
| --- |
| **Registreringsskema for medlemmer valgt som tillidsrepræsentant hos Socialpædagogerne***Det udfyldte skema sendes/mailes til kredskontoret* |
| **Jeg er:** |
| [ ]  Nyvalgt | [ ]  Genvalgt |
| Valgdato:      |  |
| **Jeg er valgt som:** |  |  |
| [ ]  Tillidsrepræsentant  | [ ]  Fællestillidsrepræsentant |  |
| [ ]  Suppl. for tillidsrepræsentant:       |  |
| 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 tillidsrepræsentant for følgende afdeling(er):**       |
|  |
| **Valget er foregået efter de gældende regler – Navne på 2 medlemmer af Socialpædagogerne** |
| Navn 1:      | Navn 2:      |