|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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: | | |