**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: