



ANMELDELSE I FORBINDELSE MED UDSENDELSE

Anmeldelse af – sæt X:

<input type="checkbox"/>	Tillidsrepræsentant (TR)
<input type="checkbox"/>	Suppleant for TR: <i>Skriv TRs navn & MA nr.</i>

Anmeldelsen udfyldes elektronisk, og indsendes til CS straks efter valget – **udfyld samtlige felter**

Oplysninger på den valgte:			
Ma nr. ell. fødselsdato, mdr. og år:	Grad:	Ansættelsesforhold:	Værn/Styrelse:
		Civilt: Militært:	
Fornavn(e):	Efternavn:		
Tjenestetelefon:	Lokal nr.:	Privat telefon:	
Mail arbejde:	Privat mail:		

Valgt i nedenstående myndighed som CS skal anmelde valget til:	
Enhed/myndigheds navn:	Enhed/myndigheds mail:
Myndighedens adresse:	

Udfyld perioden for din udsendelse:	
Valgt fra (dato):	Til (dato):

Undertegnede bekræfter, at ovenstående er i overensstemmelse med gældende CIRKULÆRE OM TILLIDSREPRÆSENTANTER I STATEN	
Dato:	TR eller FTRs navn:
TR eller FTRs mail:	TR eller FTRs underskrift:

Anmeldelsen sendes til tillidshverv@cs.dk.

Send sikkert via CS hjemmeside <https://cs.dk/kontakt/>

Denne blanket er gyldig fra januar 2020 og erstatter tidligere anmeldelsesblanketter.