



Anmeldelse af - Sæt X:

	Tillidsrepræsentant (TR)
	Suppleant for TR: Skriv her TRs navn og MA nr.

Anmeldelsen udfyldes elektronisk og indsendes til CS straks efter valget - **Udfyld samtlige felter**

Oplysninger på valgte:			
MA nr.:	Grad:	Ansættelsesforhold:	Værn/styrelse:
Fornavn(e):		Efternavn:	
Tj. telefon:	Lokal nr.:	Privat telefon:	
Arbejdsmail:		Privat mail:	
Ved min underskrift giver jeg samtykke til, at Centralforeningen for Stampersonel, må behandle og udveksle ovenstående oplysninger med den myndighed, som jeg er valgt i.			
Dato:		Underskrift:	

Valgt i nedenstående enhed/myndighed, som CS skal anmelde valget til:	
Enhedens/myndighedens navn:	Enheden/myndighedens mail:

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. Anmeldelsen er kun gyldig med underskrift fra din TR eller FTR!