



Anmeldelse af - Sæt X:

	Arbejdslederrepræsentant
	Arbejds miljørepræsentant

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 Stampsoneel, må behandle og udveksle ovenstående oplysninger med den myndighed, som jeg er valgt i.			
Dato:		Underskrift:	

Ovenstående erstatter følgende:

Disse oplysninger bliver ikke delt med enheden/myndigheden, da vedkommende ikke har givet samtykke til det.

Ma nr.:	Fulde navn:
---------	-------------

Valg dato og sted:

Ovenstående er valgt dato:	Valgt sted: (enhedens navn)
----------------------------	-----------------------------

Valgt i nedenstående myndighed, som CS skal anmelde valget til:

Enheden/myndighedens navn:	Enheden/myndighedens mail:
----------------------------	----------------------------

Hører under denne CS afdeling:

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!