

Valg af

TILLIDSREPRÆSENTANT

SKOLE. Valgperiode 1/8-23 – 31/7-25

Valget omfatter pædagoger på BUPL-overenskomst på følgende skole:

Skole:.....

Adresse:

Postnr. og by:.....

Tlf.:.....

- SFO
- Undervisningsdelen
- SFO og undervisningsdelen
- Heldagsskole
- Specialskole

Valggruppen består af flg. afdelinger / matrikler:

Afdeling:

Afdeling:

Afdeling:

Som tillidsrepræsentant er valgt:

Navn:

Privatadresse:

Postnr. og by:.....

Fødselsdato:.....

aarhus-mail:

TR-mobil:.....

Afgået TR:

Afgået suppleant:

Som suppleant er valgt:

Navn:.....

Privatadresse:

Postnr. og by:.....

Fødselsdato:

aarhus-mail:

Mobil:

Fødselsdato:

Fødselsdato:

Valget er foretaget den: / 20

Udfyldes af BUPL

Valg af tillidsrepræsentant/suppleant anmeldes hermed i henhold til TR reglerne.

Den / 20

For organisationen:

