

Hyvinvointialueen luottamushenkilöilmoitus

Luottamushenkilö	Nimi		Henkilötunnus
	Lähiosoite		
	Postinumero ja -toimipaikka		
	Matkapuhelin		
	Sähköposti kotiin		Haluan sähköpostin <input type="checkbox"/> kotiin <input type="checkbox"/> työpaikalle
	Sähköposti työpaikalle		
Työnantajan ja työpaikan tiedot	Työnantajan nimi		
	Työpaikka ja työpiste		
	Työpaikan lähiosoite		Postinumero ja -toimipaikka
Luottamustehtävä	<input type="checkbox"/> pääluottamusmies <input type="checkbox"/> varapääluottamusmies <input type="checkbox"/> luottamusmies <input type="checkbox"/> varaluottamusmies <input type="checkbox"/> (koordinoiva/neuvotteleva pääluottamusmies)	<input type="checkbox"/> työsuojeluvaltuutettu <input type="checkbox"/> 1. työsuojeluvaravaltuutettu <input type="checkbox"/> 2. työsuojeluvaravaltuutettu <input type="checkbox"/> työsuojeluasiamies <input type="checkbox"/> työsuojelutoimikunnan jäsen	
Toimialue			
Tehtävässä lopettanut luottamushenkilö	Nimi		Henkilötunnus
	Päättynyt tehtävä		Tehtävä päättyi
Toimikausi	Toimikausi alkaa ja päättyy (pvm)	Luottamushenkilön/varahenkilön toimikausi alkaa aikaisintaan sinä päivänä, jolloin tieto valinnasta on toimitettu työnantajalle	
Päiväys ja allekirjoitus	Aika ja paikka	Allekirjoitus vaalinjärjestäjän/ammattiosaston puolesta	

Lomake täytetään välittömästi luottamushenkilön valinnan/tehtävästä luopumisen jälkeen ja lähetetään liittoon. Valinnasta ilmoitetaan myös työnantajalle/ammattiosaston puheenjohtajalle.

Suomen lähi- ja perushoitajaliitto SuPer ry
Jäsenyksikkö

Ratamestarinkatu 12, 00520 Helsinki

<https://securemail.superliitto.fi>, Vastaanottaja Jäsenyysasiat

puh. 09 2727 910 www.superliitto.fi