



Centralforeningen for Stumpersonel
Snorresgade 15, 2.
2300 København S
Telefon 36 90 89 00
E-mail cs@cs.dk

Anmeldelse af - sæt X:

<input type="checkbox"/>	Afdelingsformand*
<input type="checkbox"/>	Fællestillidsrepræsentant (FTR)
<input type="checkbox"/>	Suppleant for FTR MA nr.
<input type="checkbox"/>	Tillidsrepræsentant (TR)
<input type="checkbox"/>	Suppleant for TR MA nr.
<input type="checkbox"/>	CS Kontaktperson Danmark
<input type="checkbox"/>	CS Kontaktperson Udland
<input type="checkbox"/>	Arbejdsmiljørepræsentant (AMR)
<input type="checkbox"/>	Suppleant for AMR MA nr.
<input type="checkbox"/>	Arbejdslederrepræsentant

* Vedr. anmeldelse af AFD FM og/eller FTR. Begge skal anmeldes til CS men kun TR og FTR valg anmeldes over for myndigheden. Er du i tvivl kontakt CS huset.

Blanketten udfyldes med blokbogstaver og indsendes til CS straks efter valget.

Anmeldelsesblanket for:

Efternavn:	Grad:	Ansættelsesforhold: <input type="checkbox"/> Militært <input type="checkbox"/> Civilt	Værn:
Fornavn(e):		MA nr. eller fødselsdato, mdr. & år:	
Postadresse:			
Enhed/MYN navn: (eks. forkortelse):			
Enhedens postadresse:			
Tjenestetelefon:	Lokal nr.:	Privat telefon:	
Mail adr.:			
Valgt i CS afdeling - se CS hjemmeside):			
Undertegnede bekræfter rigtigheden af ovenstående oplysninger:			
Dato:	Underskrift + mail: _____		
Ovenstående er valgt dato:	Nyvalg: <input type="checkbox"/> Genvalg: <input type="checkbox"/>		
Valgt er sket i forbindelse med UDSENDELSE:			
Valgt fra (dato):	Til (dato):		
Ovenstående erstatter følgende:			
MA nr.:	Navn:		
Undertegnede bekræfter, at ovenstående er i overensstemmelse med gældende CIRKULÆRE OM TILLIDSREPRÆSENTANTEN I STATEN			
MA nr.:	Navn:		
Dato:	Underskrift: _____		

Udfyldes og underskrives af nyvalgte

Udfyldes af FTR eller afd. formand

Udfyld ALLE felter og indsend til cs@cs.dk - HUSK UNDERSKRIFTER!

Denne blanket er gyldig fra februar 2019