

Ammattiliitto Nousu Ry
Ratamestarinkatu 12
00520 HELSINKI

Päätyösuojeluvaltuutettu
Huvudarbetarskyddsfulmäktig

Olen uusi tehtävässä
Jag är ny i uppdraget

Toimikausi Mandatperiod

Työsuojeluvaltuutettu
Arbetarskyddsfulmäktig

Jatkan samassa tehtävässä
Jag fortsätter i samma uppdrag

Työsuojeluvaltuutetun toimialue (aina täytettävä) arbetarskyddsfulmäktigens verksamhetsområde (ifylls varje gång)

Nimi Namn	Henkilötunnus Personbeteckning	Jäsennumero Medlem nr
Kotiosoite Bostadsadress	Puhelinnumero, koti Telefonnummer, hem	
Toimipaikan konttorin/yksikön numero, nimi ja osoite Arbetsplatsens kontorets/enhetens nr, namn och adress		
Puhelin työ Telefon tjänst	Matkapuhelin Mobiltn	Sähköpostiosoite E-postadress

Edeltäjän nimi Föregångarens namn	Henkilötunnus Personbeteckning
-----------------------------------	--------------------------------

Toimialueen 1. varavaltuutettu Första vice fullmäktig	Henkilötunnus Personbeteckning	
Puhelin työ Telefon tjänst	Matkapuhelin Mobiltn	Sähköpostiosoite E-postadress
Toimialueen 2. varavaltuutettu Andra vice fullmäktig	Henkilötunnus Personbeteckning	
Puhelin työ Telefon tjänst	Matkapuhelin Mobiltn	Sähköpostiosoite E-postadress

Tehtävän vastaanottamispäivä Uppdragets mottagningsdatum

**Ilmoitan, että minut on valittu yllä mainittuun luottamustehtävään.
Jag meddelar, att jag har blivit vald till ovannämnda förtroendemannauppdrag.**

Allaolevat kohdat täytetään vain työnantajan kappaleeseen. Följande punkter ifylles endast på arbetsgivarens del.	
Päivämäärä Datum	Allekirjoitus ja nimenselvitys Underskrift och namnförtydligande
Valinnan todistavat Valet intygas av	
Työnantajan nimi, osoite ja puhelinnumero Arbetsgivarens namn, adress och telefonnummer	
Ilmoituksen vastaanottopäivä Anmälingens mottagningsdatum	Työnantajan allekirjoitus Arbetsgivarens underskrift

Ammattiliitto Nousu Ry
Ratamestarinkatu 12
00520 HELSINKI

Päätyösuojeluvaltuutettu
Huvudarbetarskyddsfulmäktig

Työsuojeluvaltuutettu
Arbetarskyddsfulmäktig

Olen uusi tehtävässä
Jag är ny i uppdraget

Jatkan samassa tehtävässä
Jag fortsätter i samma uppdrag

Toimikausi Mandatperiod

Työsuojeluvaltuutetun toimialue (aina täytettävä) arbetarskyddsfulmäktigens verksamhetsområde (ifylls varje gång)

Nimi Namn	Henkilötunnus Personbeteckning	Jäsennumero Medlem nr
Kotiosoite Bostadsadress	Puhelinnumero, koti Telefonnummer, hem	
Toimipaikan konttorin/yksikön numero, nimi ja osoite Arbetsplatsens kontorets/enhetens nr, namn och adress		
Puhelin työ Telefon tjänst	Matkapuhelin Mobiltn	Sähköpostiosoite E-postadress

Edeltäjän nimi Föregångarens namn	Henkilötunnus Personbeteckning
-----------------------------------	--------------------------------

Toimialueen 1. varavaltuutettu Första vice fullmäktig	Henkilötunnus Personbeteckning	
Puhelin työ Telefon tjänst	Matkapuhelin Mobiltn	Sähköpostiosoite E-postadress
Toimialueen 2. varavaltuutettu Andra vice fullmäktig	Henkilötunnus Personbeteckning	
Puhelin työ Telefon tjänst	Matkapuhelin Mobiltn	Sähköpostiosoite E-postadress

Tehtävän vastaanottamispäivä Uppdragets mottagningsdatum

**Ilmoitan, että minut on valittu yllä mainittuun luottamustehtävään.
Jag meddelar, att jag har blivit vald till ovan nämnda förtroendemannauppdrag.**

Ammattiliitto Nousu Ry
Ratamestarinkatu 12
00520 HELSINKI

Päätyösuojeluvaltuutettu
Huvudarbetarskyddsfulmäktig

Työsuojeluvaltuutettu
Arbetarskyddsfulmäktig

Olen uusi tehtävässä
Jag är ny i uppdraget

Toimikausi Mandatperiod

Jatkan samassa tehtävässä
Jag fortsätter i samma uppdrag

Työsuojeluvaltuutetun toimialue (aina täytettävä) arbetarskyddsfulmäktigens verksamhetsområde (ifylls varje gång)

Nimi Namn	Henkilötunnus Personbeteckning	Jäsennumero Medlem nr
Kotiosoite Bostadsadress	Puhelinnumero, koti Telefonnummer, hem	
Toimipaikan konttorin/yksikön numero, nimi ja osoite Arbetsplatsens kontorets/enhetens nr, namn och adress		
Puhelin työ Telefon tjänst	Matkapuhelin Mobiltn	Sähköpostiosoite E-postadress

Edeltäjän nimi Föregångarens namn	Henkilötunnus Personbeteckning
-----------------------------------	--------------------------------

Toimialueen 1. varavaltuutettu Första vice fullmäktig	Henkilötunnus Personbeteckning	
Puhelin työ Telefon tjänst	Matkapuhelin Mobiltn	Sähköpostiosoite E-postadress
Toimialueen 2. varavaltuutettu Andra vice fullmäktig	Henkilötunnus Personbeteckning	
Puhelin työ Telefon tjänst	Matkapuhelin Mobiltn	Sähköpostiosoite E-postadress

Tehtävän vastaanottamispäivä Uppdragets mottagningsdatum

**Ilmoitan, että minut on valittu yllä mainittuun luottamustehtävään.
Jag meddelar, att jag har blivit vald till ovan nämnda förtroendemannauppdrag.**