



Palvelualojen
ammattiliitto
Servicefacket

ILMOITUS TYÖSUOJELUVALTUUTETUN/TYÖSUOJELUASIAMIEHEN VALINNASTA

Yrityksen virallinen nimi	Y-tunnus
Yrityksen osoite	
Postinumero- ja toimipaikka	Työnantajan sähköposti
Työpaikan nimi	
Työpaikan toimiala	Toimipaikkojen lukumäärä
Edustettavien työntekijöiden lukumäärä/toimiala	

Työntekijöiden työsuojeluvaltuutettu	Synt.aika
Puh.	Sähköposti
Toimikausi alkaa	Toimikausi päättyy

Työntekijöiden I varavaltuutettu	Synt.aika
Puh.	Sähköposti

Työntekijöiden II varavaltuutettu	Synt.aika
Puh.	Sähköposti

Työsuojeluasiamiehen nimi	Toimialue
Työsuojeluasiamiehen nimi	Toimialue
Työsuojeluasiamiehen nimi	Toimialue
Työsuojeluasiamiehen nimi	Toimialue



Palvelualojen
ammattiliitto
Servicefacket

ILMOITUS TYÖSUOJELUVALTUUTETUN/TYÖSUOJELUASIAMIEHEN VALINNASTA

Lisäksi on valittu seuraavia työsuojeluasioissa henkilöstöä edustavia

(esim. toimihenkilöiden, esimiesten tai muiden ammattiryhmien tai toimipisteiden edustajat sekä heidän varansa)

Ilmoita nimi, syntymäaika ja työsuojelutehtävä:

Nimi	Synt.aika
Työsuojelutehtävä/toimialue	
Puh.	Sähköposti

Nimi	Synt.aika
Työsuojelutehtävä/toimialue	
Puh.	Sähköposti

Nimi	Synt.aika
Työsuojelutehtävä/toimialue	
Puh.	Sähköposti

Nimi	Synt.aika
Työsuojelutehtävä/toimialue	
Puh.	Sähköposti

Vaalitoimikunnan puheenjohtajan allekirjoitus

Lähetä lomake (2 sivua) PAMiin heti valinnan jälkeen.