

ILMOITUS TYÖSUOJELUVALTUUTETUN/TYÖSUOJELUASIAMIEHEN VALINNASTA

Ilmoittajan nimi	Ilmoittajan jäsennumero tai syntymäaika
------------------	---

TEHTÄVÄN TIEDOT

<input type="checkbox"/> Päätoiminen päätyösuojeluvaltuutettu	<input type="checkbox"/> Päätyösuojeluvaltuutettu	<input type="checkbox"/> Työsuojeluvaltuutettu
<input type="checkbox"/> Työsuojausiamies	<input type="checkbox"/> Joku muu	

TYÖPAIKAN TIEDOT

Yrityksen nimi	Yrityksen Y-tunnus
Yrityksen osoite	
Yrityksen postinumero	Yrityksen postitoimipaikka
Työnantajan edustajan sähköposti	Työpaikan nimi (jos eri kuin virallinen)

TYÖSUOJELUVALTUUTETTUA KOSKEVAT TIEDOT

Valintapäivä	Valintapaikka
Toimikausi alkaa	Toimikausi päättyy
Työsuojausvaltuutetun nimi	Työsuojausvaltuutetun henkilötunnus
Työsuojausvaltuutetun sähköposti	Työsuojausvaltuutetun puhelinnumero
Edellinen työsuojausvaltuutettu	

VARAVALTUUTETTUIJEN TIEDOT

1. varavaltuutetun nimi	1. varavaltuutetun henkilötunnus
1. varavaltuutetun sähköposti	1. varavaltuutetun puhelinnumero
Entinen 1. varavaltuutettu	
2. varavaltuutetun nimi	2. varavaltuutetun henkilötunnus
2. varavaltuutetun sähköposti	2. varavaltuutetun puhelinnumero
Entinen 2. varavaltuutettu	

Vakuutan antamani tiedot oikeiksi Päiväys ja allekirjoitus _____