



Datum
2025-07-25
Enhet/Sektion

Senast ändrat den
2025-08-26
Namn
VÅRDFÖRBUNDET, avdelning
Västra Götaland

Anmälan av förtroendevald representant i samverkan/MBL

Väljs av förtroendevalda inom samverkan/MBL-gruppens område, den som väljs till detta uppdrag ska ha genomgått facklig grundutbildning. Valet sker på ett möte med förtroendevalda och ska justeras av en deltagare.

1. Namn på samverkan/MBL-grupp

Central samverkansgrupp/MBL (benämning på gruppen)

Ordinarie ☐

Ersättare ☐

Område samverkansgrupp/MBL (benämning på gruppen)

Ordinarie ☐

Ersättare ☐

Lokal samverkansgrupp/MBL (benämning på gruppen)

Ordinarie ☐

Ersättare ☐

2. Till uppdraget väljs

Namn: _____

Medlemsnummer (PersonID från komet): _____

Telefonnummer: _____

E-postadress: _____

Har genomgått facklig grundutbildning: JA ☐ NEJ ☐

3. Att valet gått rätt till intygas:

Ort och datum: _____

Underskrift (justerare): _____

4. Tillgång till Clara: Öppna upp ett ärende på medlem som valts.

Scanna in och lägg in dokumentet i ärendet.

Lägg till ärendegrupp: Verksamhetshandläggare.

5. Ingen tillgång till Clara: Scanna dokumentet och maila till

verksamhetshandlaggare@vardforbundet.se