



Anmälan av förtroendevald representant i samverkan/MBL(valprotokoll)

Väljs av förtroendevalda inom samverkan/MBL-gruppens område, den som väljs till detta uppdrag ska ha genomgått facklig utbildning.

Valet sker på ett möte med förtroendevalda och ska dokumenteras och närvarolista ska fyllas i och sedan justeras av en deltagare, därefter skicka det till Vårdförbundet Västra Götaland.

1. Representant i samverkan/MBL-grupp

Central samverkansgrupp :(namn/plats) _____

Område samverkansgrupp: (namn/plats) _____

Lokal samverkansgrupp: (namn/plats) _____

2. Till uppdraget väljs

Ordinarie:

Ersättare:

Namn: _____ Personnummer: _____

Adress: _____

Telefon: _____ E-post: _____

Arbetsplats: _____

3. Facklig utbildning:

4. Protokollet justeras

Ort och datum:

Underskrift justerare:

5. Till kansliet Vårdförbundet Västra Götaland för vidare handläggning.