



## Anmälan av Huvudskyddsombud(valprotokoll)

Väljs av skyddsombud inom det arbetsställe som huvudskyddsombudet ska ansvara för eller utses av avdelningsstyrelsen Vårdförbundet Västra Götaland, den som väljs till detta uppdrag ska ha genomgått facklig utbildning, arbetsmiljöutbildning och ha ett genuint intresse för arbetsmiljö

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. Huvudskyddsombud:

Arbetsställe: (fullständigt namn ex förvaltning, kommun, område?)

---

### 2. Till uppdraget väljs

Namn: \_\_\_\_\_ Personnummer: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-post: \_\_\_\_\_

Arbetsplats: \_\_\_\_\_

### 3. Skyddstid:

---

### 4. Facklig utbildning:

---

### 5. Protokollet justeras

Ort och datum:

---

Underskrift justerare:

---

### 6. Till kansliet Vårdförbundet Västra Götaland för vidare handläggning.