ILMOITUS TYÖSUOJELUVALTUUTETUN VALINNASTA 2009

TYÖNANTAJAN TIEDOT		
Työnantajan nimi		
Toimiala		
Yksikkö		
Lähiosoite		
Postinumero ja – toimipaikka		
TYÖSUOJELUVALTUUTETUN TIEDOT		
Nimi		
Jäsennumero tai Henkilöturvatunnus		
Lähiosoite		
Postinumero ja – toimipaikka		
Puhelinnumero	Työ	Gsm
Sähköpostiosoite		
Toimikausi	Alkamispäivä (pp/kk/vvvv)	Päättymispäivä (pp/kk/vvvv)
ENSIMMÄISEN VARATYÖSUOJELUVALTUUTETUN TIEDOT		
Nimi		
Jäsennumero tai Henkilöturvatunnus		
Lähiosoite		
Postinumero ja – toimipaikka		
Puhelinnumero	Työ	Gsm
Sähköpostiosoite		
Toimikausi	Alkamispäivä (pp/kk/vvvv)	Päättymispäivä (pp/kk/vvvv)
TOISEN VARATYÖSUOJELUVALTUUTETUN TIEDOT		
Nimi		
Jäsennumero tai Henkilöturvatunnus		
Lähiosoite		
Postinumero ja – toimipaikka		
Puhelinnumero	Työ	Gsm
Sähköpostiosoite		
Toimikausi	Alkamispäivä (pp/kk/vvvv)	Päättymispäivä (pp/kk/vvvv)

ALLEKIRJOITUS

Valintakokouksen puolesta

Paikka ja päivämäärä

Allekirjoitus (kokouksen puheenjohtaja tai sihteeri)

Lähetä täytetty lomake ERTOon välittömästi valintakokouksen jälkeen. Muistathan ilmoittaa valinnoista myös työturvallisuuskeskuksen rekisteriin www.ttk.fi.

Erityisalojen Toimihenkilöliitto ERTO ry
Asemamiehenkatu 4, 00520 Helsinki

Puhelin
(09) 6132 3204

Faksi
(09) 6132 3202

Sähköposti
jasenpalvelu@erto.fi

Internet
www.erto.fi