SUOMEN ELINTARVIKETYÖLÄISTEN LIITTO

Päiväys

Suomen Elintarviketyöläisten Liitto SEL
p. 09 4246 1200
www.selry.fi

Pääluottamusmiehen valintailmoitus

Työpaikan nimi: _____ Valintapäivä: _____

Sopimusala: _____ Toimikausi (vuodet): _____

Työntekijämäärä: _____ Työnantajan allekirjoitus: _____

Ammattiosasto: _____ Nimenselvennys: _____

Pääluottamusmies

Nimi: _____ Päiväys: _____

Posti lähetetään osoitteeseen: _____

Työsähköpostiosoite: _____ Työpuhelin: _____

Oma sähköpostiosoite: _____ Oma puhelin: _____

Tehtävää hoiti aikaisemmin: _____

Pääluottamusmiehen allekirjoitus*: _____

Varapääluottamusmies

Nimi: _____ Päiväys: _____

Posti lähetetään osoitteeseen: _____

Työsähköpostiosoite: _____ Työpuhelin: _____

Oma sähköpostiosoite: _____ Oma puhelin: _____

Tehtävää hoiti aikaisemmin: _____

Varapääluottamusmiehen allekirjoitus*: _____

Varapääluottamusmies hoitaa pääluottamusmiehen tehtäviä pääluottamusmiehen estyneenä ollessa.

*Allekirjoituksella sitoudun vastaanottamaan Suomen Elintarviketyöläisten Liiton sekä työttömyyskassan jäsenhakemuksia.

Täytä ja tulosta lomake ja anna se työnantajalle allekirjoitettavaksi. Alkuperäinen kappale jää työnantajalle, yksi kopio pääluottamusmiehelle ja toinen kopio lähetetään SEL:n aluetoimistoon toimistonhoitajalle postitse tai skannattuna sähköpostilla. Aluetoimistojen yhteystiedot: www.selry.fi/yhteystiedot

Tulosta lomake | Tyhjennä lomake