UPPSALA
UNIVERSITET

ANMÄLAN AV SKYDDSOMBUD

Datum

Blanketten skickas till din fackliga organisation:
– SEKO, Box 533, 751 21 UPPSALA
– SACO, Box 533, 751 21 UPPSALA
– TCO/OFR, Box 533, 751 21 UPPSALA

Uppgifter om facklig organisation	○ OFR-S (ex vis ST/ATF, Lärarförbundet,) ○ SACO (ex vis SULF, DIK, JUSEK m fl) ○ SEKO	
Uppgifter om skyddsombudet	Efternamn, Förnamn	Personnummer (ex 880506-1234)
	Typ av skyddsombud ☐ Lokalt skyddsombud ☐ Huvudskyddsombud	Mandatperiodens startdatum
	Skyddsombudet är ○ Nyvalt ○ Omvalt ○ Ersättare ○ Avgått	Mandatperiodens slutdatum, ange år 20☐-12-31
	Skyddsområdet är Block nr:(ange 1-9) och arbetsplats:	Skyddsombudets e-postadress
	Skyddsombudets namnteckning	
Uppgifter om arbetsstället	Institution	
	Avdelning / Enhet / Sektion	
	Utdelningsadress	Besöksadress
	Postnummer	Ort
Uppgifter om uppgiftslämnaren	Namn	Telefonnummer / e-post

OBS! Blanketten skickas till det valda skyddsombudets fackliga organisation.

Facklig organisations underskrift + namnförtydlig.	

Observera att vid val av huvudskyddsombud ska protokollsutdrag bifogas anmälan.

Blankett nr. 8.0.3 Pers. avd 1412

Skriv ut