Industri facket

MODELLER FÖR VALMATERIAL

Arbetarskyddsval

Röstsedlar

Arbetarskyddsvalet

Arbetarskyddsombud

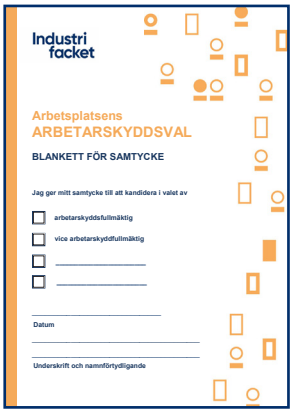
Arbetarskydds-kommitté eller andra samarbetsorgan

Arbetarskydds-kommittés eller andra samarbetsorgans suppleanter

Anvisningar

Valanvisning

Kandidat



Blankett för samtyckte

Annonser till anslagstavlan

Valaffisch

Väggaffisch om arbetarskyddsvalet

MODELLER FÖR VALMATERIAL

Annonser till anslagstavlan

Industri facket

ARBETSPLATSENS ARBETARSKYDDSVAL

Arbetsplats _____

Tid _____ / _____ - _____ / _____ 20 _____

RÖSTNINGSPLATSER

Plats _____ dag _____ kl _____ - _____
Plats _____ dag _____ kl _____ - _____
Plats _____ dag _____ kl _____ - _____

KANDIDATER TILL ARBETARSKYDDFULLMÄKTIG

Nr _____ Förnamn _____ Efternamn _____
Nr _____ Förnamn _____ Efternamn _____
Nr _____ Förnamn _____ Efternamn _____
Nr _____ Förnamn _____ Efternamn _____
Nr _____ Förnamn _____ Efternamn _____

KANDIDATER TILL VICE ARBETARSKYDDFULLMÄKTIG

Nr _____ Förnamn _____ Efternamn _____
Nr _____ Förnamn _____ Efternamn _____
Nr _____ Förnamn _____ Efternamn _____
Nr _____ Förnamn _____ Efternamn _____
Nr _____ Förnamn _____ Efternamn _____

VALBESTYRELSE _____ / _____ 20 _____

Kandidater och röstningsplatser i arbetarskyddsval

Industri facket

VAL AV ARBETARSKYDDSOMBUD

Arbetsplats _____

Tid _____ / _____ - _____ / _____ 20 _____

RÖSTNINGSPLATSER

Plats _____ dag _____ kl _____ - _____
Plats _____ dag _____ kl _____ - _____
Plats _____ dag _____ kl _____ - _____
Plats _____ dag _____ kl _____ - _____
Plats _____ dag _____ kl _____ - _____

KANDIDATER

Nr _____ Förnamn _____ Efternamn _____
Nr _____ Förnamn _____ Efternamn _____
Nr _____ Förnamn _____ Efternamn _____
Nr _____ Förnamn _____ Efternamn _____
Nr _____ Förnamn _____ Efternamn _____

VALBESTYRELSE _____ / _____ 20 _____

Kandidater och röstningsplatser i val av arbetarskydds-ombud

Industri facket

Arbetsplatsens
VAL AV ARBETARSKYDDSKOMMITTÉ ELLER ANNAT SAMARBETSORGAN

Arbetsplats _____

RÖSTNINGSTID OCH PLATS

Tid _____ / _____ - _____ / _____ 20 _____
Plats _____ dag _____ kl _____ - _____

VALKANDIDATER FÖR ARBETARSKYDDSKOMMITTÉN ELLER ANNAT SAMARBETSORGAN

Nr _____ Förnamn _____ Efternamn _____
Nr _____ Förnamn _____ Efternamn _____
Nr _____ Förnamn _____ Efternamn _____
Nr _____ Förnamn _____ Efternamn _____
Nr _____ Förnamn _____ Efternamn _____
Nr _____ Förnamn _____ Efternamn _____

VALKANDIDATER FÖR ERSÄTTARE AV ARBETARSKYDDSKOMMITTÉN ELLER ANNAT SAMARBETSORGAN

Nr _____ Förnamn _____ Efternamn _____
Nr _____ Förnamn _____ Efternamn _____
Nr _____ Förnamn _____ Efternamn _____
Nr _____ Förnamn _____ Efternamn _____
Nr _____ Förnamn _____ Efternamn _____
Nr _____ Förnamn _____ Efternamn _____

VALBESTYRELSE _____ / _____ 20 _____

Kandidater och röstningsplatser i val av arbetar-skyddskommitté eller annat samarbetsorgan

Industri facket

ARBETARSKYDDSFULLMÄKTIGE
på arbetsplatsen

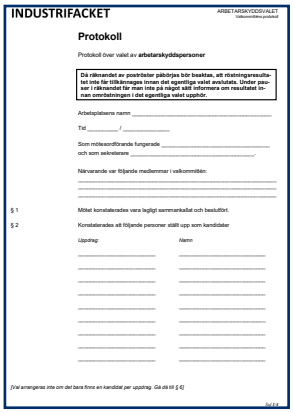
ARBETARSKYDDSFULLMÄKTIG
Namn _____
Telefon _____
_____
Anträffbar
Plats _____ kl _____

1. VICE ARBETARSKYDDSFULLMÄKTIG
Namn _____
Telefon _____
_____
Anträffbar
Plats _____ kl _____

2. VICE ARBETARSKYDDSFULLMÄKTIG
Namn _____
Telefon _____
_____
Anträffbar
Plats _____ kl _____

Valda arbetar-skyddsfullmäktige

Annat valmaterial


INDUSTRIFACKET

ARBETARSKYDDSVALVET
Valkommitténs protokoll

Protokoll

Protokoll över valet av **arbetarskyddspersoner**

Då räkneverket av poströster påbörjas bör beaktas, att röstningsresultat inte får tillkännages innan det egentliga valet avslutats. Under pausen i räkneandet får man inte på något sätt informera om resultatet innan omröstningen i det egentliga valet upphör.

Arbetsplatsens namn _____

Tid _____ / _____

Som mötesordförande fungerade _____
och som sekreterare _____.

Närvarande var följande medlemmar i valkommittén:

§ 1 Mötet konstaterades vara laglig sammankallat och beslutfört.

§ 2 Konstaterades att följande personer ställt upp som kandidater

Uppdrag:	Namn

[Val arrangeras inte om det bara finns en kandidat per uppdrag. Gå då till § 4]

Sid 1/4

Protokoll över valet av arbetarskydds-personer

Kommer att göras från december i e-tjänsten för förtroendevalda på adressen asiointi.teollisuusliitto.fi med hjälp av stark identifiering (mobilcertifikat eller nätbankskoder).

Anmälan om arbetar-skyddsfullmäktige

Kommer att göras från december i e-tjänsten för förtroendevalda på adressen asiointi.teollisuusliitto.fi med hjälp av stark identifiering (mobilcertifikat eller nätbankskoder).

Meddelande om arbetarskyddsombud