

Skema til brug for anmeldelse af tillidsrepræsentant (TR) og tillidsrepræsentantsuppleant (TR-S)

Undertegnede musikskolelærere bekræfter hermed, at

Navn: _____

Adresse: _____

Postnr.: _____ By: _____

Telefon: _____ Mail: _____

Dato for valg: _____ Evt. dato for tiltrædelse: _____

Er valgt som

Tillidsrepræsentant

Tillidsrepræsentantsuppleant

For musikskolelærerne på (skolens navn): _____

Den valgte er medlem af

DMpF

DMF

DOKS

Underskrifter:

dato, musikskolelærer

dato, musikskolelærer

dato, musikskolelærer

dato, musikskolelærer

dato, musikskolelærer

**Indsendes til: FMM c/o DMpF i en sikker mail eller som post til
FMM c/o DMpF Dronningensgade 68, 4., 1420 København K
eller via sikker mail til**

