

Den .....

**Anmeldelsesblanket  
udpegning/valg af repræsentant i hovedudvalget**

Navn: \_\_\_\_\_

Stilling: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Postnr.: \_\_\_\_\_ By: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Telefon (pri.) : \_\_\_\_\_ (arb.): \_\_\_\_\_

Faglig Organisation: \_\_\_\_\_

anmeldes herved som AC-repræsentant i hovedudvalget i \_\_\_\_\_  
kommune/region i henhold til indgået MED-aftale.

Blanketten sendes til kommunen/regionen.

Kopi af blanketten bedes sendt til den AC-organisation, som er ansvarlig for  
udpegningen i kommunen/regionen. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
dato

\_\_\_\_\_  
underskrift