**VALPROTOKOLL SKYDDSOMBUD**

**Val av skyddsombud för mandatperioden 2024-01-01 – 2026-12-31**

**Skyddsområde: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

**Datum:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**BESLUT**

Till ordinarie skyddsombud beslutar mötet att föreslå:

Namn:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Personnr:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fackförbund:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Till ersättare föreslås:

Namn:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Personnr:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fackförbund:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Underskrift av valförrättare: Justeras:

Namnförtydligande Namnförtydligande

Datum: Datum:

Anteckna en lista över närvarande röstberättigade. Protokoll och närvarolista sparas på arbetsplatsen.

Namnförslagen på skyddsombud skickas till skyddsombudsval@hr.lu.se. Ange skyddsområde, skyddsombud (namn, e-post, facklig tillhörighet) och ersättare (namn, e-post, facklig tillhörighet)