

STAÐFESTING Á KOSNINGU TRÚNAÐARMANNS RAFIDNAÐARSAMBANDS ÍSLANDS



Atvinnurekandi: _____ Vinnustaður: _____

Heimilisfang vinnustaðar: _____

Starfsmannastjóri Yfirmaður: _____

Dagsetning kosningar: _____ Endurkosning: Já Nei

Trúnaðarmaður fyrir eftirtalda RSÍ félaga. Merkið í viðeigandi reit.

alla hjá atvinnurekanda

vinnustað trúnaðarmanns _____

deild _____

Nafn trúnaðarmanns: _____ Kt.: _____

Heimilisfang: _____ Póstnr.: _____

Heimasími: _____ Vinnusími: _____

Farsími: _____ Vinnufarsími: _____ Netfang: _____

Fráfarandi trúnaðarmaður:

Nafn: _____ Kt.: _____

Aðildarfélag: FÍR FÍS FRV FRS FSK
 FTR RFN RFS RSÍ-UNG FK

Staður og dagsetning:

Undirskrift trúnaðarmanns

Merkið í viðeigandi reit:

Starfsmaður RSÍ var viðstaddur kosningu

Undirskriftir starfsmanna til staðfestingar á vali trúnaðarmanns, sjá undirskriftarlista

Til að tryggja réttarstöðu trúnaðarmanns þarf að undirrita þessa tilkynningu og senda til rafis@rafis.is