



# Godkendelse af sikkerhedsrepræsentant

PROSA  
Ahlefeldtsgade 16  
1359 København K

Virksomhedens navn \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Tlf-nr: \_\_\_\_\_

Virksomheden er:     Privat  
                               Offentlig

Evt. arbejdsgiverorganisation \_\_\_\_\_

Navn på valgt sikkerhedsrepræsentant \_\_\_\_\_

lokal telefonnummer \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Valget dækker følgende afdelinger: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Dato for afholdelse af valg til sikkerhedsrepræsentant \_\_\_\_\_

Valgperiode: \_\_\_\_\_

Antal ansatte, som valget vedrører \_\_\_\_\_ Antal tilstede ved valget \_\_\_\_\_

Stemte for \_\_\_\_\_ Stemte imod \_\_\_\_\_

Underskrift \_\_\_\_\_

Arbejdsgiverens godkendelse \_\_\_\_\_  
(Normalt den der har ansvar for det daglige sikkerhedsarbejde)