



Palautetaan osoitteella:
OPETUSALAN AMMATTIJÄRJESTÖ OAJ
Jäsenrekisteri
PL 20, 00521 HELSINKI

tai
yhteydenottolomakkeella: <https://yhteydenotto.oaj.fi>

ILMOITUS OAJ:N TYÖSUOJELUVALTUUTETUISTA

Täytä ilmoitus työpaikkasi henkilöstön edustajina toimivista työsuojelutoimijoista työsuojelutoimijoiden rekisteriin. Ilmoituksen liitteeksi tulee liittää henkilöstön omassa kokouksessa tai muulla tavalla suoritettun työsuojelutoimijavaalin tuloksesta kertova, **työsuojelutoimijan valintaa koskeva pöytäkirja**. Lähetä tämä ilmoitus ja pöytäkirja yhteydenottolomakkeella tai allekirjoitettuna postitse.

Työsuojeluvaltuutettu	Toimikausi (pv.kk.vvvv - pp.kk.vvvv):
Työsuojelun 1. varavaltuutettu	Toimikausi:
Työsuojelun 2. varavaltuutettu	Toimikausi:
Työsuojelutoimikunnan jäsen	Toimikausi:
Työsuojelutoimikunnan varajäsen	Toimikausi:
Työsuojeluasiamies	Toimikausi:

Syntymäaika tai jäsennumero

Suku- ja kutsumanimi

Lähiosoite

Postinumero ja postitoimipaikka

Ensisijainen puhelinnumero

Toissijainen puhelinnumero

Sähköpostiosoite

Koulu tai oppilaitos/päiväkoti

Työnantaja (kunta, osakeyhtiö, yhdistys tms.)

Edellinen työsuojelutoimija:

Syntymäaika tai jäsennumero

Suku- ja kutsumanimi

Paikka ja aika:
