



**Returneras till:**  
UNDERVISNINGSSSEKTORNS FACKORGANISATION OAJ  
Medlemsregistret  
PB 20, 00521 HELSINGFORS

eller per kontaktformulär  
<https://yhtheydenotto.oaj.fi/index?lang=sv>

## ANMÄLAN TILL OAJ:S FÖRTROENDEMANNAREGISTER

<input type="checkbox"/>	Huvudförtroendeman	Mandatperiod (dd.mm.åååå- dd.mm.åååå):
<input type="checkbox"/>	Förtroendeman	Mandatperiod:
<input type="checkbox"/>	Förtroendeombud	Mandatperiod:

Födelseid eller medlemsnummer		
Uppgiftsbeteckning		
Efternamn och tilltalsnamn		
Näradress		
Postanstalt		
Mobiltelefon	Tfn jobb	
E-postadress		
Skola, läroanstalt eller daghem		
Huvudman för skola, läroanstalt eller daghem		
Arbetsgivaren organiserad och skolform	<input type="checkbox"/> Bildningsarbetsgivarna, vuxenutbildningscenter	
	<input type="checkbox"/> Bildningsarbetsgivarna, allmänbildande läroanstalter	
	<input type="checkbox"/> Bildningsarbetsgivarna, yrkesläroanstalter	
	<input type="checkbox"/> Bildningsarbetsgivarna, yrkeshögskolor	
	<input type="checkbox"/> Bildningsarbetsgivarna, folkhögskolor och medborgarinstitut	
	<input type="checkbox"/> Bildningsarbetsgivarna, musikläroanstalter	
	<input type="checkbox"/> Socialbranschens Arbetsgivarförbund, daghem	
	<input type="checkbox"/> AVAINTA Arbetsgivarna, vuxenutbildningscenter	
	<input type="checkbox"/> AVAINTA Arbetsgivarna, yrkesläroanstalter	
	<input type="checkbox"/> AVAINTA Arbetsgivarna, yrkeshögskolor	
	<input type="checkbox"/> AVAINTA Arbetsgivarna, folkhögskolor och medborgarinstitut	
	<input type="checkbox"/> AVAINTA Arbetsgivarna, musikläroanstalter	
	<input type="checkbox"/> AVAINTA Arbetsgivarna, daghem	
Icke organiserad arbetsgivare	<input type="checkbox"/>	
Förra förtroendemannen /huvudförtroendemannen	Namn	Födelseid eller medlemsnummer

Uppgifterna om vice huvudförtroendemannen och vice förtroendemannen ifylls på nästa sida →



**Returneras till:**  
UNDERVISNINGSSSEKTORNS FACKORGANISATION OAJ  
Medlemsregistret  
PB 20, 00521 HELSINGFORS

eller per kontaktformulär  
<https://yhtheydenotto.oaj.fi/index?lang=sv>

## ANMÄLAN TILL OAJ:S FÖRTROENDEMANNAREGISTER

Vice huvudförtroendeman    Mandatperiod (dd.mm.åååå- dd.mm.åååå):  
 Vice förtroendeman        Mandatperiod:

Födelseid eller medlemsnummer			
Uppgiftsbeteckning			
Efternamn och tilltalsnamn			
Näradress			
Postanstalt			
Mobiltelefon		Tfn jobb	
E-postadress			
Förra vice huvudförtroendemannen / vice förtroendemannen	Namn		Födelseid eller medlemsnummer

Ort och datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Underskrift och namnförtydligande