**Valgindberetning – FAKULTETER**

**Skema til indberetning af valgte arbejdsmiljørepræsentanter og udpegede ledere til de lokale arbejdsmiljøudvalg (LAMU).**

Skemaet udfyldes med alle ønskede oplysninger før det indsendes til amovalg@au.dk

|  |
| --- |
| **Valgt** arbejdsmiljørepræsentant og **udpeget** leder til **LAMU** på: |
| Fakultet  |  |
| Institut/center |  |
| **Arbejdsmiljørepræsentant** | **Leder i LAMU** |
| Navn: |  | Navn: |  |
| Telefon: |  | Telefon: |  |
| Mail: |  | Mail: |  |
| AU-ID: |  | AU-ID: |  |
| **Arbejdsmiljørepræsentant** | **Leder i LAMU** |
| Navn: |  | Navn: |  |
| Telefon: |  | Telefon: |  |
| Mail: |  | Mail: |  |
| AU-ID: |  | AU-ID: |  |
| **Arbejdsmiljørepræsentant** | **Leder i LAMU** |
| Navn: |  | Navn: |  |
| Telefon: |  | Telefon: |  |
| Mail: |  | Mail: |  |
| AU-ID: |  | AU-ID: |  |
| **Arbejdsmiljørepræsentant** | **Leder i LAMU** |
| Navn: |  | Navn: |  |
| Telefon: |  | Telefon: |  |
| Mail: |  | Mail: |  |
| AU-ID: |  | AU-ID: |  |
| **Arbejdsmiljørepræsentant** | **Leder i LAMU** |
| Navn: |  | Navn: |  |
| Telefon: |  | Telefon: |  |
| Mail: |  | Mail: |  |
| AU-ID: |  | AU-ID: |  |
| **Arbejdsmiljørepræsentant** | **Leder i LAMU** |
| Navn: |  | Navn: |  |
| Telefon: |  | Telefon: |  |
| Mail: |  | Mail: |  |
| AU-ID: |  | AU-ID: |  |