**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](mailto: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: |  |