

Szavazólap

Munkahely megnevezése:

.....telephelye

A megválasztható munkavédelmi képviselő száma: fő.

(Érvénytelen a szavazólap, ha a megválasztható munkavédelmi képviselő számánál több nevet jelölnek meg.)

Jelöltek neve abc sorrendben

VISZ jelöltje

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Kérjük, hogy akire szavazni kíván, azoknak a neve mellett elhelyezett négyzetbe tegyen egy **X jelet**.