



Indmeldelsesblanket

- Jeg ønsker optagelse i Uddannelsesforbundet pr.** _____
(indmeldelse sker tidligst den 1. i måneden efter ansøgningens modtagelse)

1. Personlige oplysninger

Navn _____ Cpr-nr. _____

Adresse _____

Postnr. _____ By _____

Telefon/Mobil _____ / _____ Mail _____

2. Arbejdsområde (afkryds gerne flere felter)

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Erhvervsskole/AMUcenter | <input type="checkbox"/> FVU | <input type="checkbox"/> Ungdomskostskole |
| <input type="checkbox"/> Produktionsskole | <input type="checkbox"/> AVU | <input type="checkbox"/> Beskæftigelsesområde |
| <input type="checkbox"/> Folkeoplysning | <input type="checkbox"/> Ordblindeundervisning | <input type="checkbox"/> Kommunal forvaltning |
| <input type="checkbox"/> Daghøjskole | <input type="checkbox"/> Dansk som andetsprog | <input type="checkbox"/> Ministerium |
| <input type="checkbox"/> Specialundervisning for voksne | <input type="checkbox"/> Ungdomsskole | <input type="checkbox"/> Organisation/Forening |
| <input type="checkbox"/> Voksenuddannelsescenter, VUC | | <input type="checkbox"/> Andet: _____ |

Stillingsbetegnelse: _____

3. Oplysninger om ansættelsessted (hovedarbejdssted)

Arbejdsgiver _____

Adresse _____

Postnr. _____ By _____

Telefon/Mobil _____ / _____ Mail _____

CVR-nr. _____ **Medsend venligst en kopi af din ansættelsesaftale**

3. Ansættelsesforhold

Ansæt pr. _____

Ledig pr. _____

Nuværende stilling:

- Fuld tid
- Deltid – timer pr. uge _____
- Overenskomstansat
- Tjenestemand
- Tjenestemandslignende ansat
- Timelønnet lærer – timer pr. uge _____
- Andet _____

Studerende

Uddannelsessted: _____

Afslutter studiet den: _____

Hvis du er i arbejde, angiv dette under ansættelsesområde og -forhold



uddannelsesforbundet

Lønkode/løbenr. (for lærere på teknisk skole/AMU center)

_____ (oplyses af lønningskontoret på skolen)

Bagudlønnen: ____ Forudlønnen: ____

Jeg ønsker optagelse som særligt medlem

Personer under uddannelse til Uddannelsesforbundets område samt personer med særlig tilknytning til Uddannelsesforbundets område, og som ikke ønsker almindeligt medlemskab, eller som ikke har adgang til almindeligt medlemskab.

dato

underskrift

BEMÆRK: Blanketten dækker alene optagelse i Uddannelsesforbundet. Husk at melde dig ud af dit evt. tidligere fagforbund. Det sker ikke automatisk. Du skal kontakte din nye a-kasse, der sørger for overflytning fra din tidligere a-kasse.

Blanketten skal sendes til:

Uddannelsesforbundet
Nørre Farimagsgade 15
1364 København K
Tlf.: +45 70 70 27 22
info@uddannelsesforbundet.dk
www.uddannelsesforbundet.dk
