# Protokoll - Medlemsmöte med val av arbetsplatsombud, arbetsmiljöombud och regionrådsombud

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Arbetsgivare** | **Adress till arbetsstället** | **Organisationsnummer** |
| Ange namn | Ange adress | Ange organisationsnummer |

## Tid och plats

Ange datum, kl. xx:xx, Fysisk plats/Digitalt möte

## Närvarande

Ange namnen, alternativt se bifogad bilaga

1. Mötets öppnande

Ange namn hälsade alla välkomna och förklarade mötet för öppnat.

1. Mötets stadgeenliga kallande

Ange namn redogör för att kallelse och dagordning Ange datum till alla medlemmar.

Medlemsmötet beslutar

* **att** mötet enligt stadgarna är behörigt utlyst.

1. Fastställande av röstlängd

Ange namn redogör för hur många röstberättigade medlemmar som är närvarande

Medlemsmötet beslutar

* **att** fastställa röstlängden till Ange antal röstberättigade medlemmar
* **att** anse röstlängden justerad

1. Fastställande av dagordning

Ange namn redogör för förslaget till dagordning.

Medlemsmötet beslutar

* **att** fastställa dagordningen enligt med förslaget.eller
* **att** fastställa dagordningen med följande tillägg/ändringar: Ange tillägg/ändringar.

1. Val av mötesfunktionärer

**Mötet beslutar**

* **att** till ordförande för aktuellt medlemsmötevälja Ange namn.
* **att** till sekreterare för aktuellt medlemsmöte välja Ange namn.
* **att** till justerare för aktuellt medlemsmötevälja Ange namn.

1. Verksamhetsberättelse

Medlemsmötet beslutar

* **att** godkänna och lägga verksamhetsberättelsen för Ange årtal till handlingarna

1. Val av arbetsplatsombud och fastställande av behörighetsnivå

Arbetsplatsombud med informationsmandat väljs på 1-2 år.

Arbetsplatsombud med förhandlingsmandat (B/F) väljs på 1 år.

Medlemsmötet beslutar

* **att** på Ange antal år välja Ange namn till  
   Arbetsplatsombud med informationsmandat   
   Begränsat förhandlingsmandat inom Ange område  
   Arbetsplatsombud med fullt förhandlingsmandat  
  och
* **att** på Ange antal år välja Ange namn till   
   Arbetsplatsombud med informationsmandat   
   Begränsat förhandlingsmandat inom Ange område  
   Arbetsplatsombud med fullt förhandlingsmandat  
  och
* **att** på Ange antal år välja Ange namn till  
   Arbetsplatsombud med informationsmandat   
   Begränsat förhandlingsmandat inom Ange område  
   Arbetsplatsombud med fullt förhandlingsmandat

1. Val av arbetsmiljöombud

Medlemsmötet beslutar

* **att** på Ange antal 1-3 år välja Ange namn och Ange personnummer till   
   Ordinarie arbetsmiljöombud  
   Suppleant arbetsmiljöombud  
  Skyddsområde: Beskriv skyddsområdet, exempelvis kontoret i Göteborg  
    
  Ersätter avgående arbetsmiljöombud: Ange namn på avgående AMO  
  Huvudarbetsmiljöombud
* **att** på Ange antal 1-3 år välja Ange namn och Ange personnummer till   
   Ordinarie arbetsmiljöombud   
   Suppleant arbetsmiljöombud  
  Skyddsområde: Beskriv skyddsområdet, exempelvis kontoret i Göteborg  
    
  Ersätter avgående arbetsmiljöombud: Ange namn på avgående AMO  
  Huvudarbetsmiljöombud

Om ett arbetsställe har mer än ett arbetsmiljöombud måste någon utses till HAMO.   
I de fall någon av de nyvalda ersätter tidigare utsett huvudarbetsmiljöombud behöver det noteras.

1. Val av ombud till regionrådet jämte suppleanter

Medlemsmötet beslutar

* **att** välja Ange namn, till ombud till regionrådet
* **att** välja Ange namn, till suppleant till regionrådet
* **att** välja Ange namn, till suppleant till regionrådet

1. Övriga frågor

Fritext. Skriv ner idéer och förslag, samt eventuella beslut som tas.

1. Mötets avslutande

Mötesordförande tackar alla närvarande och förklarar mötet avslutat.

Mötesordförande:

Ange för- och efternamn

Justerare:

Ange för- och efternamn