



ANSØGNING OM OPTAGELSE SOM MEDLEM AF
Foreningen af kommunale social- sundheds- og arbejdsmarkedschefer i Danmark

Navn:

Stilling:

Kommune:

Region/Kreds:

Arbejdsstedets adresse:

Telefonnummer:

e-mail adresse:

Arbejdsstedets EAN-nr.:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dato for ansættelse i nuværende stilling:

Har du tidligere været medlem af FSD?

Eventuelle bemærkninger:

Erstatter ansøger et andet medlem

Nej

Ja, i givet
fald hvem: _____

Ansøger opfylder betingelserne for optagelse i h.t. Foreningen af Socialchefer i Danmarks love § 3, stk. 1 og 2, eller indstilles til optagelse i h.t. foreningens love § 3, stk. 3 og 4.

Dato

Underskrift

Ansøgningen sendes til fsd@socialchefforeningen.dk eller med post til Vordingborg Kommune, Valdemarsgade 43, 4760 Vordingborg, att. FSD Sekretariatet.