Institutsstempel

Albert-Ludwigs-Universität Freiburg Datum:

Stabsstelle Sicherheit

Rektorat

Hauspost

Vorschlag zur

Bestellung von Sicherheitsbeauftragten

*Titel, Vorname, Name*

Tel.:      \_\_\_\_\_\_\_ Email-Adresse:

wird als

**Sicherheitsbeauftragte/er (SB)**

für den Bereich: *bitte Zuständigkeitsbereich angeben, z.B. Lehrstuhl, Werkstatt,* ...

Funktion: *bitte Funktion in der Abteilung angeben*

erstmalig

zusätzlich

als Nachfolger/in von:

*Name der/des bisherigen Sicherheitsbeauftragte/en*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift des/der MitarbeiterIn Unterschrift der/des Vorgesetzten

Der Personalrat stimmt einer Bestellung  zu

des/der o.g. Mitarbeiters/in zum SB  nicht zu

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Unterschrift Personalrat

Wird vom Personalrat ausgefüllt!