



## **Tehyn Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialueen ammattiosasto ry 668 päätoimisen pääluottamusedustajan täydennysvaali**

### **EHDOKASASIAKIRJA**

#### **EHDOKKAAN TIEDOT**

Jäsennumero \_\_\_\_\_

Nimi \_\_\_\_\_

Ammattiosasto \_\_\_\_\_

Virka/ toimi \_\_\_\_\_

Työnantaja \_\_\_\_\_

Työpaikka \_\_\_\_\_

Osoite \_\_\_\_\_

Puhelin \_\_\_\_\_

Sähköpostiosoite \_\_\_\_\_

#### **EHDOKKAAN ASETTAJAN TIEDOT**

Ehdokkaan asettajan allekirjoitus \_\_\_\_\_

Nimen selvennys \_\_\_\_\_

Jäsennumero \_\_\_\_\_

Työpaikka \_\_\_\_\_

#### **EHDOKKAAN SUOSTUMUS**

Suostun ehdokkaaksi vaaleissa

Ehdokkaan allekirjoitus \_\_\_\_\_

Nimenselvennys \_\_\_\_\_