



Tehyn Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialueen ammattiosasto ry 668
Luottamusedustajien 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 _____