

## LUOTTAMUSMIESVAALIT 2024-2027

### LUOTTAMUSMIESVAALI

#### EHDOKKAAN TIEDOT

Nimi \_\_\_\_\_

Ammattiosasto \_\_\_\_\_

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

Työnantaja Pohjanmaan hyvinvointialue

Työpaikka \_\_\_\_\_

Toimialue Pohjanmaan hyvinvointialue

Osoite \_\_\_\_\_

Puhelin työhön \_\_\_\_\_

GSM puhelin \_\_\_\_\_

Sähköposti \_\_\_\_\_

#### EHDOKKAAN ASETTAJAN TIEDOT

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

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

Työpaikka \_\_\_\_\_

Toimialue Pohjanmaan hyvinvointialue

#### EHDOKKAAN SUOSTUMUS

Suostun ehdokkaaksi luottamusmiesvaalissa

Toimialueella Pohjanmaan hyvinvointialue

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

Nimen selvennys, päivämäärä \_\_\_\_\_