

**Tehyn Uudenmaan yksityisen suun terveydenhuollon ammattiosasto ry (122)
EHDOKASASIAKIRJA**

Hallituksen jäsenten vaali

Ehdokkaan tiedot ja suostumus

Nimi: _____

Jäsennumero: _____

Työpaikka: _____

Virka/toimi: _____

Puhelin: _____

Sähköpostiosoite: _____

Päiväys ja allekirjoitus: _____

Ehdokasasiakirja on toimitettava allekirjoitettuna vaalilautakunnalle viimeistään kaksi viikkoa ennen ammattiosaston valintakokousta.