



## VARHAN MEDISIINISEN LUOTTAMUSMIESTÄYDENNYSVAALIT 2023

LUOTTAMUSMIES/VARALUOTTAMUSMIES  
(Tarpeeton yliviivataan)

### EHDOKKAAN TIEDOT

Nimi \_\_\_\_\_

Ammattiosasto \_\_\_\_\_

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

Työnantaja \_\_\_\_\_

Työpaikka \_\_\_\_\_

Toimialue \_\_\_\_\_

Osoite \_\_\_\_\_

Puhelin työhön \_\_\_\_\_

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

Sähköposti \_\_\_\_\_

### EHDOKKAAN ASETTAJAN TIEDOT

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

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

Työpaikka \_\_\_\_\_

Toimialue \_\_\_\_\_

### EHDOKKAAN SUOSTUMUS

Suostun ehdokkaaksi Medisiinisen luottamusmiestäydennysvaalissa (tarpeeton yliviivataan)

Päiväys \_\_\_\_\_

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

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