

Tehyn Pirkanmaan hyvinvointialueen luottamusmiesorganisaation täydennysvaalit

Ehdokkaan tiedot

Nimi _____

Ammattiosasto _____

Jäsennumero _____

Virka/toimi _____

Työpiste _____

Vaalialue _____

Osoite _____

Puhelin työhön _____

Puhelin kotiin _____

Sähköposti _____

Ehdokkaan asettajan tiedot

Asettajan allekirjoitus _____

Nimenselvennys _____

Työpiste _____

Vaalialue _____

Ehdokkaan suostumus

**Suostun asettumaan ehdolle Sisätaudit, keuhko-, iho- ja
allergiasairaudet -toimialueella varaluottamusmieheksi:**

Ehdokkaan allekirjoitus _____

Nimenselvennys _____

Tämä ehdokasasiakirja on palautettava sähköisenä osoitteeseen niina.kokkola@pirha.fi
12.9.24 klo 12.00 mennessä