

Tehyn Varsinais-Suomen yksityisen sosiaalipalvelualan ammattiosasto ry 226
Hallituksen jäsenten vaali

EHKOKASASIAKIRJA

Ehdokkaan tiedot ja suostumus

Nimi: _____

Henkilötunnus: _____

Työpaikka: _____

Virka-/toimi: _____

Puhelin: _____

Sähköpostiosoite: _____

Päiväys ja allekirjoitus: _____