



Samtycke till kandidatur i val av arbetarskyddsfullmäktig för förpersoner

Jag samtycker till att ställa upp som kandidat för förpersoner i Österbottens välfärdsområde vid valet av

- arbetarskyddsfullmäktig 40%
- vice arbetarskyddsfullmäktig (2)

enligt principen om majoritetsval. Den som får flest röster blir vald till posten som arbetarskyddsfullmäktig. Den som får näst mest röster blir vald till första vice arbetarskyddsfullmäktig och den som får tredje mest röster blir vald till andra vice arbetarskyddsfullmäktig.

Om jag blir vald förbinder jag mig att ta emot uppdraget. Som vice arbetarskyddsfullmäktig är jag beredd att vid behov ta emot uppdraget som arbetarskyddsfullmäktig

Kandidatens egenhändiga underskrift _____
namnet förtydligat

Datum ____ . ____ .2023 Ort _____

Kandidatens kontaktuppgifter

Yrke/befattning _____

Arbetsplats _____

E-postadress _____

Telefon _____

Blanketten ska returneras till valkommittén på adressen esihenkilo.tsv@ovph.fi

Tiden för kandidatnominering omfattar 13.3 – 2.4.2023 kl. 16.00