



Samtycke till kandidatur i val av arbetarskyddsfullmäktig för förpersoner

Jag samtycker att ställa upp som kandidat för förpersoner in 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. Om vice arbetarskyddsfullmäktig är jag beredd att vid behov ta emot uppdraget som arbetarskyddsfullmäktig.

Kandidatens egenhändiga underskrift _____

namnet förtydligat

Datum _____. _____.2023 Plats _____

Kandidatens kontaktuppgifter

Yrke/befattning _____

Arbetsplats _____

e-postadress _____

Telefon _____

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

Tiden för kandidatnominering omfattar 4.9 – 17.9.2023