Kandidatformulär

**Ordinarie stämma 6–7.6.2020 i Vasa Returnera senast ~~24.4.2020~~ 24.7.2020**

######  VÅR KANDIDAT

1. **Grundläggande uppgifter**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kandidatens** namn |       |
| Kandidatens födelsedatum |       |

**Nomineras av**:

|  |  |
| --- | --- |
| avdelning [ ] , namn: |       |
| distrikt [ ] , namn: |       |
| enskild medlem [ ] , namn och medlemsnummer:  |       |

Till blanketten kan en förteckning över enskilda medlemmar, inklusive deras medlemsnummer, som stöder framställan bifogas.

**Till vilket uppdrag föreslås kandidaten:**

Styrelseordförande [ ]  Fullmäktigeordförande [ ]

Styrelsens vice ordförande [ ]  Fullmäktiges vice ordförande [ ]

 Fullmäktigeledamot [ ]

Styrelseledamot [ ]  Fullmäktigesuppleant [ ]

|  |
| --- |
| 1. **Motiveringar** (vid behov kan ni fortsätta i bilagan)

Vår kandidat är rätt val för uppdraget, **eftersom:** |
|       |
|       |
| **Specialkunskaper,** inom och/eller utanför organisationen, hos vår kandidat:  |
|       |
|       |
| Kandidaten vill **påverka följande frågor:** |
|       |
|       |

1. **Underskrifter**

      /       2020

datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Den enskilda medlemmens eller avdelningens/distriktets firmatecknares underskrift och namnförtydligande

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 För avdelningen/distriktet den andra firmatecknarens underskrift och namnförtydligande