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