



Nomineringsblankett

Jag nominerar följande person:

Förnamn: _____

Efternamn: _____

Avdelning i Vårdförbundet: _____

Profession/befattning: _____

Nominerar till: (Använd gärna en blankett per uppdrag)

Ordförande

Vice ordförande

Styrelseledamot

Kongressombud

Valberedare

Telefonnummer eller e-postadress till personen jag nominerar:

Den nominerade är medlem, tillfrågad och införstådd med vad uppdraget innebär: Ja Nej

Jag som nominerar heter: _____

Personnummer för medlemskontroll: _____

Jag tillhör avdelning: _____

E-postadress för bekräftelse: _____

