



# Valtuuston vaali 21.10.–12.11.2024

## Ehdokasilmoitus

Minä allekirjoittanut valtuuston vaalissa äänioikeutettu Suomen Hammaslääkäriliitto ry:n

Jäsen

Opiskelijajäsen

pyydän liittämään oheisen ehdokasilmoituksen ehdokasluetteloon.

**VAALIPIIRI** (valitse yksi vaihtoehto)

1. vaalipiirissä (Manner-Suomi ja ulkomailla asuvat)

2. vaalipiirissä (Ahvenanmaan maakunta)

3. vaalipiirissä (Hammaslääketieteen opiskelijat)

## EHDOKKAAN TIEDOT

Sukunimi ja etunimet

---

Kotipaikka  / yliopisto

---

Ehdokasilmoitukseen voi merkitä tunnuksen (ei välttämätön)

---

Annan suostumuksen ehdokkuuteen ja vakuutan, että en ole asettunut muun vaaliasiamiehen ehdokkaaksi vaalissa. Annan suostumuksen tietojen luovuttamiseen muille ehdokkaille ja vaaliasiamiehille sekä tietojen julkaisuun Hammaslääkärilehdessä ja vaalisivuilla.

Ehdokkaan allekirjoitus ja nimenselvennys \_\_\_\_\_

## VAALIASIAMIEHEN TIEDOT

Vaaliasiamiehen nimi

---

Kotipaikka  / yliopisto

---

Osoite \_\_\_\_\_

Sähköpostiosoite \_\_\_\_\_

Puhelin \_\_\_\_\_

Allekirjoitus ja päiväys

ALLEKIRJOITUS \_\_\_\_\_ PÄIVÄYS \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 2024  
ja nimenselvennys

Annan suostumuksen tietojen luovuttamiseen muille ehdokkaille ja vaaliasiamiehille sekä yhteystietojen julkaisuun vaalisivuilla.

Ohje asiamiehelle:

- Hanki ehdokkaan suostumus ja allekirjoitus
- Täytä ja tulosta ehdokasilmoitus ja toimita se allekirjoitettuna vaalilautakunnalle **22.9.2024 mennessä** sähköpostilla [valtuustovaali@hammaslaakariliitto.fi](mailto:valtuustovaali@hammaslaakariliitto.fi)