

TYÖPAIKAN TYÖSUOJELUVAALIT

Työpaikka _____

Aika _____ / _____ - _____ / _____ 20 _____

ÄÄNESTYSPAIKAT

Paikka _____ päivä _____ klo _____ - _____

Paikka _____ päivä _____ klo _____ - _____

Paikka _____ päivä _____ klo _____ - _____

EHDOKKAAT TYÖSUOJELUVALTUUTETUKSI

Nro _____ Etunimi _____ Sukunimi _____

Nro _____ Etunimi _____ Sukunimi _____

Nro _____ Etunimi _____ Sukunimi _____

Nro _____ Etunimi _____ Sukunimi _____

Nro _____ Etunimi _____ Sukunimi _____

EHDOKKAAT VARATYÖSUOJELUVALTUUTETUIKSI

Nro _____ Etunimi _____ Sukunimi _____

Nro _____ Etunimi _____ Sukunimi _____

Nro _____ Etunimi _____ Sukunimi _____

Nro _____ Etunimi _____ Sukunimi _____

Nro _____ Etunimi _____ Sukunimi _____

Vaalitoimikunta _____ / _____ 20 _____