

## ARBETSPLATSENS ARBETARSKYDDSVÅL

Arbetsplats \_\_\_\_\_

Tid \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

### RÖSTNINGSPLATSER

Plats \_\_\_\_\_ dag \_\_\_\_\_ kl \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Plats \_\_\_\_\_ dag \_\_\_\_\_ kl \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Plats \_\_\_\_\_ dag \_\_\_\_\_ kl \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

### KANDIDATER TILL ARBETARSKYDDFULLMÄKTIG

Nr \_\_\_\_\_ Förnamn \_\_\_\_\_ Efternamn \_\_\_\_\_

Nr \_\_\_\_\_ Förnamn \_\_\_\_\_ Efternamn \_\_\_\_\_

Nr \_\_\_\_\_ Förnamn \_\_\_\_\_ Efternamn \_\_\_\_\_

Nr \_\_\_\_\_ Förnamn \_\_\_\_\_ Efternamn \_\_\_\_\_

Nr \_\_\_\_\_ Förnamn \_\_\_\_\_ Efternamn \_\_\_\_\_

### KANDIDATER TILL VICE ARBETARSKYDDFULLMÄKTIG

Nr \_\_\_\_\_ Förnamn \_\_\_\_\_ Efternamn \_\_\_\_\_

Nr \_\_\_\_\_ Förnamn \_\_\_\_\_ Efternamn \_\_\_\_\_

Nr \_\_\_\_\_ Förnamn \_\_\_\_\_ Efternamn \_\_\_\_\_

Nr \_\_\_\_\_ Förnamn \_\_\_\_\_ Efternamn \_\_\_\_\_

Nr \_\_\_\_\_ Förnamn \_\_\_\_\_ Efternamn \_\_\_\_\_

VALBESTYRELSE \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_