



Suomen Hammaslääkäriliitto
Finlands Tandläkarförbund

Valtuuston vaali 13.10.–13.11.2009

Valitsijayhdistyksen perustamisasiakirja

Me allekirjoittaneet (rasti ruutuun)

- 1. äänestysalueen (Espoon seutu, Helsinki, Hämeenlinna, Itä-Uusimaa, Keski-Uusimaa, Lahti, Länsi-Uusimaa, Satakunta, Tampere, Turku, Vantaa ja ulkomailla asuvat)
- 2. äänestysalueen (Etelä-Saimaa, Itä-Savo, Keski-Suomi, Kotkan seutu, Kouvolan seutu, Pohjois-Karjala, Pohjois-Savo ja Suur-Savo)
- 3. äänestysalueen (Etelä-Pohjanmaa, Kainuu, Keski-Pohjanmaa, Lappi, Oulu ja Vaasa)
- 4. äänestysalueen (Ahvenanmaan maakunta)
- 5. äänestysalueen (Hammaslääketieteen opiskelijat)

vaalissa äänioikeutetut Suomen Hammaslääkäriliitto – Finlands Tandläkarförbund r.y:n jäsenet/opiskelijajäsenet ilmoitamme saman äänestysalueen valtuuston varsinaisten jäsenten/opiskelijajäsenten vaalissa äänestävämme samalla äänestysalueella samassa vaalissa vaalikelpoista

ehdokkaan sukunimi ja etunimet,

jonka kotipaikka/yliopisto on

Ehdokaslistaan voi merkitä tunnuksen (ei välttämätön)

Valitsijayhdistyksen asiamiehen allekirjoitus ja nimen selvennys tekstaten

Postiosoite

_____ ssa _____ kuun _____ pnä 2009



Suomen Hammaslääkäriliit
Finlands Tandläkarförbund

Valitsijayhdistyksen jäsenet:

Allekirjoitus ja nimen selvennys tekstaten

Postiosoite

Allekirjoitus ja nimen selvennys tekstaten

Postiosoite

Allekirjoitus ja nimen selvennys tekstaten

Postiosoite

Allekirjoitus ja nimen selvennys tekstaten

Postiosoite

Allekirjoitus ja nimen selvennys tekstaten

Postiosoite

Yllä olevaan ehdokkuuteen olen antanut suostumukseni ja vakuutan, että en ole asettunut muun valitsijayhdistyksen ehdokkaaksi vaalissa.

Ehdokkaan allekirjoitus

Vaalilautakunnan ohje asiamiehelle:

1. Laita rasti äänestysaluettasi osoittavaan ruutuun
2. Yliviivaa tarpeettomat sanat
3. Täydennä tyhjäksi jätetyt kohdat
4. Allekirjoita ja selvennä nimesi
5. Hanki ehdokkaan suostumus ja allekirjoitus
6. Toimita perustamisasiakirja vaalilautakunnalle 23.9.2009 mennessä osoitteeseen Suomen Hammaslääkäriliitto, Vaalilautakunta, Fabianinkatu 9 B, 00130 Helsinki



Suomen Hammaslääkäriliitto
Finlands Tandläkarförbund

Valtuuston vaali 13.10.–13.11.2009

VAALILAUTAKUNTA

Pyydän, että tarkistatte onko nimeni merkitty Hammaslääkäriliiton valtuuston vaalia varten laadittuun äänestysalueen vaaliluetteloon.

_____ssa _____kuun _____pnä 2009

Allekirjoitus ja nimen selvennys tekstaten

Osoite ja puhelin

Palautettava vaalilautakunnalle viimeistään **23.9.2009**.



Valtuuston vaali 13.10.–13.11.2009

Vaaliliittosopimus

Me allekirjoittaneet valitsijayhdistykset olemme sopineet vaaliliiton perustamisesta

_____äänestysalueella.

Vaaliliittomme tunnus on _____

Pyydämme merkitsemään sen ehdokaslistojen yhdistelmään.

Vaaliliiton asiamieheksi olemme nimenneet:

_____ valitsijayhdistyksen puolesta

Asiamiehen allekirjoitus

_____ valitsijayhdistyksen puolesta

Asiamiehen allekirjoitus

_____ valitsijayhdistyksen puolesta

Asiamiehen allekirjoitus



Suomen Hammaslääkäriliitto
Finlands Tandläkarförbund

Valtuuston vaali 13.10.–13.11.2009

Sopimus vaalirenkaan perustamisesta

Me allekirjoittaneet (rasti ruutuun)

valitsijayhdistykset

vaaliliitot

olemme sopineet vaalirenkaan muodostamisesta. Vaalirenkaaseen liittyvien tunnuksien/ nimet ovat järjestyksessä, jossa ne halutaan otettavaksi ehdokaslistojen yhdistelmään.

Vaalirenkaan tunnus on _____

Vaalirenkaan asiamiehen nimi on _____

Vaaliliitto/Valitsijayhdistys

Asiamiehen allekirjoitus
