

HAETTAVA PAIKKA: _____

EHDOKKAAN TIEDOT

Sukunimi	Etunimet
Syntymäaika	Puhelinnumero
Sähköpostiosoite	Koulutusohjelma SeAMKissa

**ILMOITAN SUOSTUVANI EHDOKKAAKSI EDELLÄ MAINITTUUN OPISKELIJAEDUSTAJAN
TEHTÄVÄÄN JA VAKUUTAN OLEVANI VAALIKELPOINEN.**

_____ / _____ 201_____
Paikka Aika Ehdokkaan allekirjoitus

(SAMO täyttää)

Ilmoittautuminen saapunut:

_____ Päivämäärä ja kellonaika
Paikka

**Henkilö on hyväksytty Seinäjoen ammattikorkeakoulun opiskelijakunta SAMOn Opiskelijaedustajien
vaaliohjesäännön 2§ mukaisesti ehdokkaaksi.**

Hallituksen puheenjohtajan allekirjoitus ja nimenselvennös