

| Uppgifter om den nominerade     |      |           |
|---------------------------------|------|-----------|
| Uppdrag som nomineringen avser  |      |           |
| Medlemsnr                       | Namn | Avdelning |
| E-post                          |      | Telefon   |
| Adress (inkl. post nr och ort)  |      |           |
| Yrke                            |      |           |
| Arbetsplats                     |      |           |
| Övriga uppgifter och motivering |      |           |
|                                 |      |           |
|                                 |      |           |
|                                 |      |           |
|                                 |      |           |
|                                 |      |           |
|                                 |      |           |

| Uppgifter om avsändaren                  |   |           |
|--|---|-----------|
| Datum                                    | Från  | Avdelning |
|  | <input type="checkbox"/> Avdelningsstyrelse <input type="checkbox"/> Enskild medlem |           |
| Om enskild medlem fyll i uppgifter nedan |   |           |
| Namn                                     |   |           |
| Personnr                                 |   |           |

| Intygande från avsändaren |
|---------------------------|
| Signatur                  |
| Namnförtydligande         |
|                           |