

EHDOKAS

| | |
|------------------|-----------------------------|
| Sukunimi | Henkilötunnus |
| Etunimet | Opiskelijanumero |
| Kutsumanimi | Puhelinnumero |
| Katuosoite | Postinumero ja -toimipaikka |
| Tutkinto-ohjelma | Sähköposti |

Opiskelijakunnan julkisena tehtävänä on valita opiskelijoiden edustajat ammattikorkeakoulun hallitukseen ja muihin ammattikorkeakoululain (932/2014) 4 luvussa tarkoitettuihin ammattikorkeakoulun toimielimiin

Vaalikelpoinen opiskelijajäsen on jokainen Oulun ammattikorkeakoulun tutkintoon johtavassa koulutuksessa läsnä- tai poissaoleva opiskelija.

Allekirjoittamalla tämän lomakkeen suostun siihen, että antamiani tietoja saa käsitellä Oamk Oy:n hallituksen opiskelijajäsenen vaaliin liittyen. OSAKO säilyttää lomakkeet kolme kuukautta vaalin päättymisestä.

Vakuutan olevani vaalikelpoinen

| | |
|----------------------|-------------------------|
| Paikka ja päivämäärä | Ehdokkaan allekirjoitus |
|----------------------|-------------------------|

TODISTAJAT

Allekirjoituksen oikeaksi todistavat

| | |
|----------------------|--------------------------|
| Todistajan nimi | |
| Paikka ja päivämäärä | Todistajan allekirjoitus |

| | |
|----------------------|--------------------------|
| Todistajan nimi | |
| Paikka ja päivämäärä | Todistajan allekirjoitus |

Kirjoita tämän lomakkeen toiselle puolelle, miksi sinut tulisi valita ammattikorkeakoulun osakeyhtiön hallitukseen.