

Kandidatliste for valg af (sæt kryds):

TR	TR-suppleant	AMR

Valgdato, tid og sted:	
Sidste frist for at skrive sig på listen:	
Valget gælder for overenskomstgruppen/-erne:	
Valget gælder for følgende arbejdsplads/-er:	

Undertegnede opstiller til valget:

Navn:	Stiller op som (sæt kryds):		
	TR	AMR	TR-suppleant

Yderligere info:
