



Annan suostumukseni ehdokkaaksi asettamisesta Palvelualojen ammattiliitto PAM ry:n liittokokousvaaleihin / Jag ger mitt samtycke till kandidatanmälan i valet till förbund-skongressen / I give my consent for candidate registration in the congress elections

Etu- ja sukunimi / Förnamn- och efternamn / First name and Family name	
Henkilötunnus / Personbeteckning / Identity number	
Ammattiosaston nimi / Fackavdelningens namn / Local branch name	Numero / Nummer / Number
Kotikunta / Hemort / Home town	
Ammatti / Yrke / Job title	
Työpaikan, ammattiosaston tai PAMin luottamustehtävä (1 kpl) / Arbetsplatsens, avdelningens eller PAMs förtroendeuppdrag (1 st) / Elected position in workplace, branch or PAM (1 pcs)	
Työpaikan nimi (jos eri kuin työnantaja) tai maininta työtön / Arbetsplatsens namn (om det skiljer sig från arbetsgivare) eller omnämmandet "arbetslös" / Name of work place (if different from employer) or state "unemployed"	
Ehdokaslistaan tiedot kirjataan På kandidatlistan inskrivs uppgifterna The information entered in the candidate list	<input type="checkbox"/> suomeksi <input type="checkbox"/> på svenska <input type="checkbox"/> In English
Puhelinnumero / Telefon / Telephone number	
Sähköposti / E-post / Email	
Valtuutan ammattiosastoni kirjaamaan minut samaan vaaliliittoon muiden ammattiosastoni ehdokkaiden kanssa. / Jag befullmäktigar min fackavdelning att ansluta mig till samma valförbund med de andra kandidaterna i min fackavdelning. / I will authorize my local branch to register me with the same electoral alliance with the other candidates in my local branch	
<input type="checkbox"/> kyllä / ja / yes <input type="checkbox"/> ei /nej/no	
Puoluekantani / Din politiska ståndpunkt/ Party affiliation	
Saako puoluekannan julkistaa / Min politiska ståndpunkt får offentliggöras / Permission to disclose party affiliation	
<input type="checkbox"/> kyllä / ja / yes <input type="checkbox"/> ei/nej/no	
Paikka ja päiväys / Ort och datum / Place and date	
Allekirjoitus / Underskrift / Signature	