

**EHDOKAS**

Sukunimi	Henkilötunnus
Etunimet	Opiskelijanumero
Kutsumanimi	Puhelinnumero
Katuosoite	Postinumero ja -toimipaikka
Yksikkö/Koulutusohjelma	Sähköposti

Opiskelijakunnan julkisena tehtävänä on valita opiskelijoiden edustajat ammattikorkeakoulun hallitukseen ja muihin ammattikorkeakoululain 12§, 2mom., 4. kohdassa tarkoitettuihin monijäsenisiin toimielimiin.

Vaalikelpoinen opiskelijajäsen on jokainen Oulun seudun ammattikorkeakoulun päätoiminen opiskelija.

**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 opintotukilautakuntaan.