

---

**EDUSTAJISTOVAALIT 2017**  
**DELEGATIONSVAL 2017 – REPRESENTATIVE COUNCIL ELECTIONS 2017**  
**EHDOKASILMOITUS – KANDIDATANMÄLAN – NOMINATION FORM**

---

**Ehdokas – Kandidat – Candidate**

Täyttämällä tämän ehdokasilmoituksen ehdokas vakuuttaa olevansa vaalikelpoinen ja tietoinen vaalia koskevista määräyksistä. Genom att fylla i denna kandidatanmälan försäkras kandidaten att hen är valbar och medveten om bestämmelserna om valet. By filling in this form the candidate ensures that they are eligible for election and are aware of the rules concerning the election.

Sukunimi / Efternamn / Last name	Etunimet / Alla förnamn / First names
Henkilötunnus / Personnummer / Identity number	Kotipaikka / Hemort / Hometown or city
<input type="checkbox"/> KuvA <input type="checkbox"/> SibA <input type="checkbox"/> TeaK Akademia / Akademi / Academy	Koulutusohjelma/Utbildningsprogram/Study program
Puhelinnumero / Telefonnummer / Phone number	Sähköpostiosoite / E-postadress / Email address
Paikka ja päiväys / Ort och datum / Place and date	Allekirjoitus / Underskrift / Signature

**Ehdokkaan asiahenkilö – Kandidatens ombud – Candidate's representative**

- Ehdokas toimii itse asiahenkilönään / Kandidaten är sitt eget ombud / The candidate is their own representative
- Ehdokas valtuuttaa allaolevan henkilön toimimaan asiahenkilönään (asiahenkilön on oltava vaalissa äänivaltainen) / Kandidaten ger följande person fullmakt att agera som ombud (ombudet måste ha rösträtt i valet) / The Candidate authorizes the following person to be their representative (the representative must have the right to vote in the election)

Sukunimi / Efternamn / Last name	Etunimet / Alla förnamn / First names
Henkilötunnus / Personnummer / Identity number	Kotipaikka / Hemort / Hometown or city
<input type="checkbox"/> KuvA <input type="checkbox"/> SibA <input type="checkbox"/> TeaK Akademia / Akademi / Academy	Koulutusohjelma/Utbildningsprogram/Study program
Puhelinnumero / Telefonnummer / Phone number	Sähköpostiosoite / E-postadress / Email address
Paikka ja päiväys / Ort och datum / Place and date	Allekirjoitus / Underskrift / Signature

Mikäli haluat nimittää asiahenkilöllesi varahenkilön, täytä vastaavat tiedot selkeästi lomakkeen kääntöpuolelle. / Om du vill utse ett vice ombud fyller du tydligt i motsvarande information på andra sidan av blanketten. / If you wish to appoint a deputy for your representative, fill in the corresponding information clearly on the other side of the form.