

Lämna nominering:

Nomineringen gäller uppdraget som:

.....

Namn på den nominerade.....

Personnr.....

Titel.....

Telefon.....

Mejladress.....

Arbetsplats.....

Fackliga uppdrag:

.....

.....

Den nominerade är tillfrågad: Ja Nej

Nominerad av.....

Uppgiftslämnarens mejladress.....

Uppgiftslämnarens telefonnr.....

Skicka in den till:

Visions center i Sundsvall

att: Maria Hägglund

Varvsgränd 8

852 32 Sundsvall