

VALGPROTOKOLL TIL VELFERDSTINGET FOR (NAVN PÅ UTDANNINGSINSTITUSJONEN)

Valgprotokoll skal være oversendt Velferdstingets Arbeidsutvalg senest to -2- uker før møtet og så snart som mulig for representanter og vararepresentanter valgt etter dette. Representanter og vararepresentanter valgt etter dette, må godkjennes av Velferdstinget med kvalifisert flertall, jfr. Vedtektenes § 2-1. Ved suppleringsvalg skal valgprotokollen senest en uke før møtet. For svar på eventuelle spørsmål om valgprotokollen ta kontakt på med administrasjonen på adm@studentvelferd.no eller kontrollkomiteen på kontrollkomite@studentvelferd.no.

NAVN PÅ LÆRESTED	Navn på utdanningsinstitusjonen (forkortelse)
-------------------------	---

VALGET ER GJENNOMFØRT AV:	SETT KRYSS:
Det høyeste organet	
Allmøte på institusjonen	
Annet: (Hvis annet skriv hvem)	

ER DET HOVEDVALGET ELLER SUPPLERINGSVALG:	SETT KRYSS:
Hovedvalget	
Suppleringsvalg	
Dato for valgmøte/oppnevning	

JEG BEKREFTER AT:	SETT KRYSS:
Jeg har lest og forstått VT sine regler og vedtekter	
valget er gjennomført etter Velferdstingets regler og vedtekter	

ANNET:
(Er det noe KK eller VT sitt sekretariat trenger å vite? For eksempel bruk av settevarer)



VELFERDSTINGET I
OSLO OG AKERSHUS

VARA REPRESENTANTER

NR:	NAVN:	E-POST:	LISTE:
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
24.			
25.			
26.			
27.			
28.			
29.			
30.			

Dato og signatur

Leder for (navn på studentdemokratiet)

XXXX for (navn på studentdemokratiet)