

VALGPROTOKOLL TIL VELFERDSTINGET I OSLO OG AKERSHUS

Valgprotokoll skal være oversendt Velferdstingets arbeidsutvalg senest én virkedag 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 § 2-2. 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	
-------------------------	--

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 settevaraer)



VELFERDSTINGET I
OSLO OG AKERSHUS

VARAREPRESENTANTER

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)