|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Namn/personnummer****röstmottagare** | **E-utbildning röstmottagare****genomförd** | **Annan utbildning för Röstmottagare** | **Inlämnat underskriven****tystnadsplikts-förbindelse** | **Namn lokal för förtidsröstning** | **Formellt utsedd****Röstmottagare****Datum** |
|   |   |  |  |   |   |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**VALNÄMND:**