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

**VALNÄMND:**