





Nimi	Ammatti	Syntymäaika	Toimiva ja käytössä oleva sähköpostiosoite ja puhelinnumero	Postiosoite

-----

§ Kokouksen puheenjohtaja päätti kokouksen .  
Pöytäkirja on tarkastettu ja hyväksytty kuun . päivänä 20 .

**SÄHKÖPOSTIOSOITTEET:** Ainoastaan toimivia ja päivittäisessä käytössä olevia sähköpostiosoitteita. Jos osoitteesta on epävarmuutta, se on tarkistettava henkilöltä suoraan. Osoitteen pitää myös olla henkilön oma.

Puheenjohtaja (allekirjoitus ei pakollinen):	Sihteeri (allekirjoitus ei pakollinen):
Pöytäkirjan tarkastaja (allekirjoitus ei pakollinen):	Pöytäkirjan tarkastaja (allekirjoitus ei pakollinen):

**Pöytäkirjan otteen oikeaksi todistavat:**

Allekirjoitus	Allekirjoitus
Nimen selvennys tekstaten	Nimen selvennys tekstaten

**Alkuperäinen pöytäkirjanote palautetaan oman piirin piiritoimistoon.**