

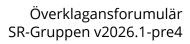
Överklagansforumulär

För beslut tagna av sektionsstyrelsen

Allmänt Detta överklagansformulär skall undertecknas av överklagande part. Överklagande part kommer att renresentera ärendet nå Kåren

kommer att representera arendet på Karen.				
Överklagande Fullständigt namn och kontaktuppgifter.				
Namn	Mobiltelefon	E-post		
Ärende				
Ärende som öve	klagan avser			
Fullständigt nan	nn på person(er) som överklagan avs	ser och berör		
Motivering				

Motivera varför du anser att beslutet bör överklagas. Var gärna så specifik och utförlig du kan för att underlätta behandlingen.





rendet.	-1.c	
Fullständigt namn	Telefon och e-post	Signatur
		-
Göteborg den		
Ü		