Jelölőlap

**A jelentkező / jelölt:**

Neve: ……...……..…

Tagsági száma:…….……..

Lakcíme:……..…….……...……..

E-mail címe (kötelező!):……..……

Mobiltelefonszáma (kérjük megjelölni, ha csak sms): ……...…… ☐ csak SMS

**Jelentkezem / jelölöm az alábbi tisztségre, funkcióra:**

☐ **Elnök**

☐ **Országos küldött**

Kijelentem, hogy az adatok a valóságnak megfelelnek, a SINOSZ tagja vagyok!

Csatolt mellékletek (kérjük X-el jelezni, ha van!):

☐ Tervek, elképzelések

☐ Hatósági erkölcsi bizonyítvány – Alapszabály 24.1 szerint kötelező

☐ Elfogadó nyilatkozat - kötelező

☐ Egyéb: ……..

Amennyiben a jelölt nem maga jelentkezik, hanem más személy(ek) jelöli(k), kérjük, a jelölő(k) írják alá ezt a lapot! Ebben az esetben az elfogadó nyilatkozat a választás helyszínén kerül aláírásra szükség esetén.

……., 20….. év, ……hó ……nap

…….…….…….
Aláírás

Név (nevek) olvashatóan: ……..…….……