

הסכמת מועמד/ת להיכלל ברשימת מועמדים חדשה למליאת מועצת מרחב -

שם פרטי _____ משפחה _____

תעודת זהות _____ תאריך לידה _____

כתובת _____

טלפון _____ נייד _____

אישור

אני _____ שם פרטי _____ משפחה _____ ת"ז _____

מאשר/ת את הסכמתי להתמודד למליאת מועצת מרחב _____
מטעם רשימת _____ בכפוף לקבוע בחוקת ההסתדרות וחוקת
הבחירות מוסדות הנבחרים של ההסתדרות .

חתימה _____

תאריך _____