

JELÖLŐLAP
MOK Választások 2023.

A JELÖLŐ NEVE: _____

ALAPNYILVÁNTARTÁSI (ORVOSI BÉLYEGZŐ) SZÁMA: _____

MOK GYŐR-MOSON-SOPRON MEGYEI TERÜLETI SZERVEZETE
GYŐR-MOSON-SOPRON VÁRMEGYEI VÁLASZTÓKERÜLETE

TERÜLETI SZERVEZET KÜLDÖTTGYŰLÉS KÜLDÖTTI TAGSÁGRA

A JELÖLÉSEK AKKOR ÉRVÉNYESEK, HA A JELÖLTEK SZÁMA NEM HALADJA MEG A JAVASOLHATÓ JELÖLTEK SZÁMÁT. ¹
A JAVASOLHATÓ JELÖLT SZÁMNÁL KISEBB SZÁMÚ JELÖLT ÁLLÍTÁSA LEHETSÉGES.

(JAVASOLHATÓ JELÖLTEK SZÁMA: 22 FŐ)

1. JELÖLT NEVE: _____

ALAPNYILVÁNTARTÁSI (ORVOSI BÉLYEGZŐ) SZÁMA: _____

2. JELÖLT NEVE: _____

ALAPNYILVÁNTARTÁSI (ORVOSI BÉLYEGZŐ) SZÁMA: _____

3. JELÖLT NEVE: _____

ALAPNYILVÁNTARTÁSI (ORVOSI BÉLYEGZŐ) SZÁMA: _____

4. JELÖLT NEVE: _____

ALAPNYILVÁNTARTÁSI (ORVOSI BÉLYEGZŐ) SZÁMA: _____

5. JELÖLT NEVE: _____

ALAPNYILVÁNTARTÁSI (ORVOSI BÉLYEGZŐ) SZÁMA: _____

6. JELÖLT NEVE: _____

ALAPNYILVÁNTARTÁSI (ORVOSI BÉLYEGZŐ) SZÁMA: _____

7. JELÖLT NEVE: _____

ALAPNYILVÁNTARTÁSI (ORVOSI BÉLYEGZŐ) SZÁMA: _____

8. JELÖLT NEVE: _____

ALAPNYILVÁNTARTÁSI (ORVOSI BÉLYEGZŐ) SZÁMA: _____

9. JELÖLT NEVE: _____

ALAPNYILVÁNTARTÁSI (ORVOSI BÉLYEGZŐ) SZÁMA: _____

¹ Lásd: Alapszabály 45./ ab) pont vk. tagok közül 50 tagonként 1-1 fő

10. JELÖLT NEVE: _____

ALAPNYILVÁNTARTÁSI (ORVOSI BÉLYEGZŐ) SZÁMA: _____

11. JELÖLT NEVE: _____

ALAPNYILVÁNTARTÁSI (ORVOSI BÉLYEGZŐ) SZÁMA: _____

12. JELÖLT NEVE: _____

ALAPNYILVÁNTARTÁSI (ORVOSI BÉLYEGZŐ) SZÁMA: _____

13. JELÖLT NEVE: _____

ALAPNYILVÁNTARTÁSI (ORVOSI BÉLYEGZŐ) SZÁMA: _____

14. JELÖLT NEVE: _____

ALAPNYILVÁNTARTÁSI (ORVOSI BÉLYEGZŐ) SZÁMA: _____

15. JELÖLT NEVE: _____

ALAPNYILVÁNTARTÁSI (ORVOSI BÉLYEGZŐ) SZÁMA: _____

16. JELÖLT NEVE: _____

ALAPNYILVÁNTARTÁSI (ORVOSI BÉLYEGZŐ) SZÁMA: _____

17. JELÖLT NEVE: _____

ALAPNYILVÁNTARTÁSI (ORVOSI BÉLYEGZŐ) SZÁMA: _____

18. JELÖLT NEVE: _____

ALAPNYILVÁNTARTÁSI (ORVOSI BÉLYEGZŐ) SZÁMA: _____

19. JELÖLT NEVE: _____

ALAPNYILVÁNTARTÁSI (ORVOSI BÉLYEGZŐ) SZÁMA: _____

20. JELÖLT NEVE: _____

ALAPNYILVÁNTARTÁSI (ORVOSI BÉLYEGZŐ) SZÁMA: _____

21. JELÖLT NEVE: _____

ALAPNYILVÁNTARTÁSI (ORVOSI BÉLYEGZŐ) SZÁMA: _____

22. JELÖLT NEVE: _____

ALAPNYILVÁNTARTÁSI (ORVOSI BÉLYEGZŐ) SZÁMA: _____

Kelt: _____ 2023. _____ hó _____ nap

.....

A JELŐLŐ ALÍRÁSA