

ועדת הבחירות כפר חב"ד

ב"ה

טופס הגשת מועמדות

אני הח"מ מגיש בזאת את מועמדותי להיבחר לוועד האגודה / לוועדת הביקורת (מחק את המיותר או סמן את הבחירה הרלוונטית) בבחירות שיתקיימו בי' סיון תשפ"ד (16/6/2024).

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____

ת.ז.: _____ טלפון: _____

כתובת מגורים: _____

תאריך: _____ חתימה: _____

אישור ועדת הקלפי:

אנו הח"מ מאשרים בזאת את המועמדות של _____

לבחירות לוועד האגודה / ועדת הביקורת (מחק את המיותר או סמן את הבחירה הרלוונטית).

תאריך: _____ חתימות: _____