**Jelölő lap a Rákbetegek Országos Szervezete tisztújítására**

**(ellenőrző bizottság tagja)**

Alulírott……………………………………………………………….(név),

anyja neve:

lakcíme:

szem.ig.sz.:

mint a Rákbetegek Országos Szervezetének érvényes tagsággal rendelkező tagja, ez által jelölési joggal rendelkező személy ez úton **jelölni kívánom a soron következő tisztújító küldöttgyűlés számára a következő 5 éves ciklus ellenőrző bizottsági tagjának** (név)…………………………………………………………………..(anyja neve)……………………………………………… lakcíme:…………………………………………………….., szem.ig. száma:……………………………………………. Az általam jelölt személy a Szervezetben érvényes tagsággal rendelkezik, és megfelel az Alapszabályban előírt választhatósági követelményeknek.

 ……………………………………………………………….

 Jelölő aláírása

Előttünk, mint tanuk előtt:

név:………………………………………………………… ……………………………………………………

lakcím:……………………………………………………. ……………………………………………………

szem.ig.sz.:……………………………………………… ……………………………………………………

Budapest, 2019.(év) ………………………..(hó) …………..(nap)