



(نموذج رقم ان)  
«النظام الفردي»

No. 64

قسم الطب بمرفقة ايميل 17/3/2017  
السيد القاضي

السيد القاضي / رئيس لجنة الانتخابات

محافظة: .....  
مسؤولية: .....

زنية طيبة وبعد

بناءً على قرار اللجنة العليا للانتخابات رقم: (٤) لسنة ٢٠١٧ بفتح باب الترشح لعضوية مجلس النواب التكميلي ٢٠١٥.

أتقدم لسيادتكم بطليبي هذا للترشح لعضوية مجلس النواب عن الدائرة الانتخابية رقم: (.....) ومقرها: ..... بمحافظة: .....

وبياناتي كالاتي:

١- الاسم رباعياً: .....  
٢- اسم الشهرة (إن وجد): .....  
٣- الرقم القومي (يذكر ال ١٤ رقماً): .....  
٤- الموطن الانتخابي (قسم أو مركز الشرطة المقيم به اسمه في قاعدة بيانات الناخبين)

٥- محل الإقامة: ..... رقم الهاتف: .....

٦- تاريخ الميلاد: ..... سنة ١٩

٧- السن يوم فتح باب الترشح: ..... شهر ..... سنة

٨- الجنسية: .....

٩- المؤهل الدراسي: .....

١٠- الوظيفة أو المهنة: .....

١١- الانتماء: حزب / مستقل / مستقل

١٢- وسيلة الاتصال الإلكترونية: .....

وأرغب في اختيار الرمز الانتخابي: (الكسييف) من بين

تحريراً في: ٢٠١٧ / ٣ / ٧

وتفضلوا بقبول وافر الاحترام...

طالب الترشح أو وكيله

الاسم: .....  
التوقيع: .....الاسم: .....  
التوقيع: .....

\* قدم هذا الطلب بتاريخ / / ٢٠١٧ في تمام الساعة ..... الدقيقة: .....

رئيس لجنة انتخابات المحافظة