

وكالة تصويت

انتخابات تجديد أعضاء لجنة الخدمات الاجتماعية
يوم 06 اكتوبر 2020

أنا الممضي اسفله السيد(ة):

المولودة(ة) في : ب:

الرتبة : المصلحة:

أمنح هذه الوكالة للسيد(ة):

المولودة(ة) في:..... ب:.....

الرتبة:..... المصلحة:.....

للتصويت نيابة عني في انتخابات تجديد أعضاء لجنة الخدمات

الاجتماعية يوم 06 اكتوبر 2020.

حرر في / 2020.

توقيع المعني