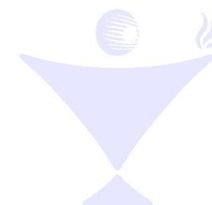




# MAGYAR ÁPOLÁSI EGYESÜLET

## Hungarian Nursing Association



H-1431 Budapest, Pf. 190.  
Tel/Fax: 36 1 266 5935,  
<http://www.apolasi Egyesulet.hu>  
[mae@apolasi Egyesulet.hu](mailto:mae@apolasi Egyesulet.hu)

## Jelölőlap

A Magyar Ápolási Egyesület megyei tisztségviselőire  
a 2018-2022-es választási időszakra

Javasolt tisztség: a 3 fős megyei vezetőség tagja

### A jelölt személy

Neve: .....

Iskolai végzettsége: .....

Szakmai végzettsége: .....

Munkahelye: .....

Munkahelyének címe: .....

Telefonszáma: .....

Email címe: .....

Postacíme: .....

### Az ajánló személy

Neve: .....

Iskolai végzettsége: .....

Munkahelye: .....

Munkahelyének címe: .....

Telefonszáma: .....

Email címe: .....

Postacíme: .....

### Rövid szöveges indoklás

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

A jelöléshez csatolni kell:

- A jelölt személy nyilatkozatát arra nézve, hogy a jelölést elfogadja és vele szemben az alapszabály ide vonatkozó pontja szerint (13.3. és 13.4.) összeférhetetlenség nem áll fenn.
- A jelölt rövid szakmai önéletrajzát.