
HELYI ALAPSZERVEZET ALAPÍTÓ KÖZGYŰLÉSE

Javasoljuk, hogy [Adobe Acrobat Reader](#) programban töltsse ki és írja alá a nyilatkozatot.

Intézmény:

Időpont:

Helyszín:

Mi, alább felsorolt munkavállalói a(z) _____ (iskola neve) a mai nappal megalapítjuk a FEKIDOSZ helyi alapszervezetet, melyhez egyben csatlakozni kívánunk. Alapszervezet alapító tagjai (vesszővel elválasztva):

A FEKIDOSZ helyi alapszervezetének alakuló közgyűlése az alábbi tisztségviselőket választotta meg. Mandátumuk az alapszabálynak megfelelően három évre szól.

Minimum 10 tag esetén:

- titkár:
- választmányi tag:
- választmányi tag:
- választmányi tag (opcionális):
- választmányi tag (opcionális):

Kevesebb mint 10 tag esetén:

- bizalmi:

Ezúton kérjük a FEKIDOSZ elnökségét, hogy hagyja jóvá az alapszervezet alakulását.

aláírás (titkár / bizalmi)

aláírás (választmányi tag / tag)

aláírás (választmányi tag / tag)

Az alapszervezet megalakulását jóváhagyom.

aláírás (elnök)

A kitöltött nyilatkozatot kérjük a titkar@fekidosz.hu email címre továbbítani.