

استمارة عضوية

الاسم الثلاثي: تاريخ الميلاد: / / النوع: ذكر أنثى
 جهة الميلاد: محافظة قسم/مركز حي/قرية/شياخة
 نوع الوثيقة الشخصية: رقم قومي جواز سفر أخري
 رقم الوثيقة الشخصية
 المؤهل الدراسي الأساسي سنة الحصول عليه
 أخر مؤهل دراسي: سنة الحصول عليه
 المهنة أو الوظيفة الحالية
 عنوان محل العمل
 محل الإقامة الفعلي
 التليفون: منزل عمل محمول
 البريد الإلكتروني:
 عنوان المراسلات: محل الإقامة الفعلي محل العمل
 محافظة قسم/مركز حي/قرية/شياخة

النشاط العام

هل لديك تجربة حزبية سابقة

نعم اسم الحزب () لا

الأمانات النوعية المراد الإنضمام اليها

التدريب والتمثيلية	الشباب
الشنون المالية والإدارية	التدريب والتمثيلية السياسي
الإعلام	الشنون القانونية
العمل الجماهيري	المرأة

التاريخ / /

الاسم /

التوقيع /

المرفقات:

- صورة من بطاقة تحقيق الشخصية او الرقم القومي (بعد الاطلاع على الاصل)
- عدد ٢ صور شخصية
- السيرة الذاتية أو أي اهتمامات ترغب في إضافتها (أن وجدت)

أقر بأنني قرأت شروط العضوية في الحزب وأنها جميعها متوافرة في شخصي وهذه الشروط هي :-

١. أنني مصري.
٢. أنني متمتع بكامل حقوقى السياسيه.
٣. أنني قرأت برنامج الحزب ومؤمن بمبادئه وأهدافه.
٤. أنني لست عضواً في حزب آخر وقت طلب العضوية.
٥. أنني لست من الأعضاء العاملين حالياً في أعضاء الهيئات القضائية أو من ضباط أو أفراد القوات المسلحة أو الشرطة أو من أعضاء الرقابة الإدارية أو المخابرات العامة أو من أعضاء السلك السياسى أو القنصلى أو التجارى.
٦. إننى ملتزم بسداد قيمة الاشتراك السنوي للحزب وقيمته مانه وعشرون جنيهاً سنوياً.
٧. إننى ارغب بالتبرع باحدى القيم الآتية:

٥٠ جنيه

٢٠ جنيه

١٠٠ جنيه ٥٠٠ جنيه ١٠٠٠ جنيه ٥٠٠٠ جنيه ١٠٠٠٠ جنيه

أخرى () لا أرغب بالتبرع

..... : الاسم الثلاثى
..... : التوقيع
...../...../..... : التاريخ

أمانة التنظيم والعضوية بالمحافظة

.....
.....
التوقيع

أمانة التنظيم والعضوية المركزية

.....
.....
أمين عام المحافظة

قرار الأمين العام

.....
.....
التاريخ

يعتمد

٢٠ / /