№2 қосымша

|  |
| --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_мәслихаты** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  (әкімшілік-аумақтық бірліктің атауы)  |
|  **сайлау комиссиялары құрамына кандидатураларды ұсыну бойынша** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  (саяси партияның, қоғамдық бірлестіктің, олардың құрылымдық бөлімшесінің жарғылық атауы және орналасқан жері)  |
| **саяси партияның, өзге қоғамдық бірлестіктің, олардың құрылымдық бөлімшесінің ұсынысы** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **№ п/п** | **СО нөмірі**  | **Тегі** | **Аты** | **Әкесінің аты** | **ЖСН** | **Туған күні (күні, айы, жылы)** | **Жынысы** | **Ұлты\*** | **Білімі (жоғары, арнайы орта, орта)** | **Мамандығы** | **Жұмыс орны** | **Лауазымы, қызмет телефоны** | **Үй мекенжайы, пәтер, телефон** | **Партия мүшесі болып табылады (атауын көрсету)\*** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |
| **Аумақтық сайлау комиссиясы** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **Округтік сайлау комиссиялары** |
|   | №1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | №2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  **Уәкілетті адамның қолы**  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |  |  |  |
|  |  |  | МО |  (жеке қолы) |  |  |  *( аты-жөні, тегі)* |  |  |  |  |  |
| *Ескертпе:* *1. \* Қазақстан Республикасы Конституциясының 19-бабына сәйкес Қазақстан Республикасының әрбір азаматы өзiнiң ұлтын және қай партияға жататынын немесе рсетпеуге құқылы.* |
| *2. Ақпарат электрондық нысанда және қағаз форматта тиісті мәслихатқа жіберіледі. Қағаз форматтағы мәліметтер тиісті жоғарыда аталған ұйымның мөрімен куәландырылады.* |
| орын.: тел.: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |