

P Ř I H L Á Š K A

ke členství v politické straně MORAVANÉ

Příjmení:				Jméno:				Titul:			
Rodné číslo:				Datum narození:							
Adresa trvalého bydliště:								PSČ:			
Jiná kontaktní adresa (přechodné bydliště):								PSČ:			
Telefon:				Mobil:				Email:			
Národnost:						Státní příslušnost:					

Byl jsem v minulosti členem jiné politické strany:

NE	ANO	od	do	
		od	do	
		od	do	

Členství v občanských sdruženích a aktivitách s promoravským významem	Název organizace	Funkce člena	Aktivní/Pasivní

Zaměstnání: (studující uveďte obor/y)	
Dosažené vzdělání - odbornosti:	
Znalosti cizích jazyků:	
Zájmy a znalosti mimo (vy)studované obory:	
Možnosti svého zapojení ve prospěch strany vidím v následujících oblastech:	

Dáno dne 20... v

.....
vlastnoruční podpis

vyplní zmocněný člen politické strany MORAVANÉ

Odevzdáno MO v	OS	dne 200...
Převzal		Uchazeč byl přijat - nepřijat dne 200...