

بسم الله الرحمن الرحيم

المفوضية القومية للانتخابات

نموذج رقم (2)

تفويض المنسق لجهة مراقبة الانتخابات

التاريخ:-

1- إسم الجهة مانحة التفويض:

العنوان: البلد: المدينة:

هاتف:.....فاكس: البريد الإلكتروني:

2- إسم المنسق المفوض: (الإسم ثلاثياً):

مكان الإقامة: رقم بطاقة إثبات الشخصية ونوعها:

تاريخ الميلاد: / / هاتف: فاكس:

بريد إلكتروني:

3- تفويض الشخص المذلول، لاه لأداء المهام الآتية:-

- (أ) إستلام وتسليم كافة الوثائق والمراسلات بين الجهة المفوضة والمفوضية.
- (ب) التوقيع على كافة التعهدات والأوراق اللازمة.
- (ج) تلقي كافة المراسلات الموجهة إلى المراقبين المعتمدين والوكلاء أثناء وبعد الإعتماد وتبليغهم بها.
- (د) جمع التعهدات المطلوبة من المراقبين المعتمدين والوكلاء والتأكد من إكمالها وتسليمها للمفوضية.
- (هـ) إستلام بطاقات الإعتماد الصادرة عن المفوضية والتوقيع على الإشعار بإستلامها ، والتعهد بإيصالها إلى الأشخاص المخولين بحملها.
- (و) إستلام المعلومات الصادرة عن المفوضية وإيصالها للجهة المفوضة.
- (ز) أية مهام أخرى تتطلبها طبيعة عمله.

4- المرفقات:

صورة من بطاقة إثبات الشخصية للمنسق

ختم الجهة المفضة إسم ممثل الجهة المفوضة:

التوقيع:-