

Υπόδειξη Υποψηφίου/Υποψήφιας για την Επιτροπή Οικονομικού
Ελέγχου του Συμβουλίου Νεολαίας Κύπρου
Γενική Συνέλευση 30 Νοεμβρίου 2024

Nomination of a Candidate for the Financial Control Committee
of the Cyprus Youth Council
General Assembly 30 November 2024

ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ
NOMINATION FORM

*Παρακαλούμε όπως δακτυλογραφήσετε ή γράψτε σε ΚΕΦΑΛΑΙΑ!
Type or write in CAPITAL LETTERS please!*

ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΑΠΟΣΤΕΙΛΕΤΕ ΤΟ ΕΝΤΥΠΟ ΑΥΤΟ ΜΑΖΙ ΜΕ ΜΙΑ ΕΠΙΣΤΟΛΗ ΑΠΟ
ΤΟΝ/ΤΗΝ ΥΠΟΨΗΦΙΟ/Α ΚΑΙ ΤΟ ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟ ΤΟΥ/ΤΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ/ΑΣ ΣΤΟ
ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΝΕΟΛΑΙΑΣ ΚΥΠΡΟΥ με e-mail στο info@cyc.org.cy μέχρι τις
30 Οκτωβρίου 2024 και επιβεβαιώστε στο τηλ. 22878316

PLEASE RETURN THE NOMINATION FORM TOGETHER WITH A MOTIVATION
LETTER FROM THE CANDIDATE AND THE CANDIDATES' CV TO THE CYPRUS
YOUTH COUNCIL by e-mail to info@cyc.org.cy no later than **October 30th**
2024 and confirm receipt by tel. 22878316

Οργάνωση Organisation			
Η Οργάνωση είναι The organization is	Πολιτική Οργάνωση Political <input type="checkbox"/>	Μη-Πολιτική Οργάνωση Non-Political <input type="checkbox"/>	
Διεύθυνση Οργάνωσης Address of organisation			
Ταχ. Κώδ. Postal code		Πόλη City	
Τηλ. Οργάνωσης Organisation Tel.			
Φαξ Οργάνωσης Organisation's Fax			
Ηλ. Ταχυδρομείο Οργάνωσης Organisation's Email			
Επίθετο Surname	Φύλο/Sex		
	Θ/F <input type="checkbox"/>	Α/M <input type="checkbox"/>	
Όνομα First name		Ημ. Γέννησης Date of Birth	
Θέση στην οργάνωση Function in organisation			
Κινητό Υποψηφίου/ας Candidate's Mobile			
Ηλ. Ταχυδρομείο Υποψηφίου/ας Candidate's Email			

**A. ΝΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΘΕΙ ΑΠΟ ΤΟΝ/ΤΗΝ ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟ/Η ΥΠΟΨΗΦΙΟ/Α
TO BE COMPLETED BY NOMINATED CANDIDATE**

Εγώ, ο/η _____ αποδέχομαι την πρόταση της οργάνωσής μου για υποβολή υποψηφιότητας για τη θέση του Μέλους της Επιτροπής Οικονομικού Ελέγχου και δεσμεύομαι ότι θα συμμετέχω ενεργά σε περίπτωση εκλογής μου.

I _____ accept the nomination of my organization as candidate for the position of Member of the Financial Control Committee and commit myself to participate actively if elected.

Υπογραφή/ Signature: _____

Ημερομηνία/Date: _____

**B. ΝΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΘΕΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΟΡΓΑΝΩΣΗ
TO BE COMPLETED BY THE ORGANISATION**

Εγώ, ο/η _____, ____ (θέση στην Οργάνωση)____, εκ μέρους της οργάνωσης _____ προτείνω ως υποψήφιο/α τον/την____ (όνομα υποψηφίου) για τη θέση του Μέλους της Επιτροπής Οικονομικού Ελέγχου του Συμβουλίου Νεολαίας Κύπρου.

I, _____, as ____ (position in organization)____, on behalf of the organization _____ nominate as a candidate ____ (name of candidate)_____ for the position of Member of the Financial Control Committee of the Cyprus Youth Council.

Υπογραφή /Signature: _____

Ημερομηνία / Date: _____

Σφραγίδα Οργάνωσης
Organisation's Stamp