

**ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ**  
**ΜΕΛΟΥΣ ΤΟΥ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ**  
**ΤΟΥ ΠΑΓΚΥΠΡΙΟΥ ΣΥΝΔΕΣΜΟΥ ΠΟΛΛΑΠΛΗΣ ΣΚΛΗΡΥΝΣΗΣ**

1. Ονοματεπώνυμο : .....

2. Διεύθυνση: .....

.....

3. Τηλέφωνο:  
.....

Παρακαλώ συμπληρώστε  Ασθενής

Φίλος

Υπογραφή

.....

Ημερομηνία .....

Σημείωση

- (α) Δικαίωμα υποβολής υποψηφιότητας, καθώς και δικαίωμα ψήφου έχουν μόνο όσα μέλη είναι ταμειακώς εντάξει (δηλ. αν έχουν πληρώσει τη συνδρομή τους για το έτος 2022.) Να σημειωθεί ότι το Καταστατικό του Συνδέσμου δεν προνοεί συμμετοχή στην εκλογική διαδικασία μέσω πληρεξουσίου (proxy).
- (β) Το έντυπο υποβολής υποψηφιότητας μπορεί να συμπληρωθεί, να υπογραφεί και να υποβληθεί στα γραφεία του Συνδέσμου, είτε να σταλεί με φαξ στο 22590979 είτε στην ηλεκτρονική διεύθυνση [multipsy@cytanet.com.cy](mailto:multipsy@cytanet.com.cy) μέχρι τη Δευτέρα 19 Σεπτεμβρίου 2022.