**Бюллетень заочного голосования**

**Члена Ассоциации врачей авиационной медицины**

В связи с тем, что общее собрание членов Ассоциации врачей авиационной медицины в очной форме не состоялось по причне отсутствия кворума голосование по вопросам повестки общего собрания проводится путем заочного голосования.

Очная часть общего собрания: **\_\_\_\_\_\_\_\_2021г. в \_\_\_\_\_\_\_ часов.**

Заочная часть: 1)  **дата начала голосования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021г.**

2) **дата окончания голосования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021г.**

Заполненные бюллетени заочного голосования необходимо в срок до 18-00 часов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г. направить по адресу электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Организация: Ассоциация врачей авиационной медицины (АВАМ)

Юридический и фактический адрес: г. Москва, Иваньковское шоссе, д.7.

Фамилия, имя, отчество голосующего:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Для представителя по доверенности:**

Ф.И.О. представителя:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. доверителя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата доверенности: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Доверенность прилагается к бюллетеню, если ранее не сдана в АВАМ.

1. Поставьте знак V илиХ в квадрате с выбранным Вами вариантом голосования за пункт.

2. Бюллетень содержит 5 пунктов.

3. Бюллетень, в котором знак поставлен более чем в одном квадрате пункта, либо не поставлен ни в одном из них, а также неподписанный бюллетень считаются недействительными.

4. Не допускается заполнение бюллетеня для голосования карандашом и внесение в него каких-либо исправлений, дополнений, такой бюллетень будет считаться недействительным.

**Вопросы, повестки дня,**

**поставленные на голосование:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Вопросы:** | **ЗА** | **Против** | **Воздержался** |
| 1. Утверждение отчета Президента Ассоциации за 2020г.

**Утвердить. Признать работу Президента Ассоциации удовлетворительной.**  |  |  |  |
| 2. Утверждение отчета Президиума Ассоциации за 2020 год**Утвердить. Признать работу Президента Ассоциации удовлетворительной.** |  |  |  |
| 3. Утверждение новой редакции Устава Ассоциации**Утвердить.**  |  |  |  |
| 4. Утверждение новой редакции Положения о членстве Ассоциации**Утвердить** |  |  |  |
| 5. Утверждение бухгалтерской (финансовой) отчетности Ассоциации за 2020г. **Утвердить** |  |  |  |
| 6. Утверждение сметы Ассоциации на 2022год, размера членских взносов, сроков оплаты**Утвердить смету Ассоциации на 2022г.**  |  |  |  |
| 7. Избрание Президента Ассоциации**Избрать на должность Президента Ассоциации Верба Ольгу Юрьевну** |  |  |  |
| 8. Избрание ревизора Ассоциации**Избрать ревизором Ассоциации Машкина Алексея Николаевича** |  |  |  |

Дата*: «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г*.

Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 **Обращаем Ваше внимание:**

Заполненные Вами бланки бюллетеней необходимо направить по адресу электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в срок с \_\_\_ до \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_2021 (включительно) либо сдать по адресу: г. Москва, Иваньковское шоссе, д.7.

Прием бюллетеней заканчивается «\_\_» \_\_\_\_\_\_ 2021 в 16.00 час.