*Додаток 3 до Положення*



**Миколаївський апеляційний су**

**Б Ю Л Е Т Е Н Ь**

**Д Л Я Т А Є М Н О Г О Г О Л О С У В А Н Н Я**

**з обрання на адміністративну посаду**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*назва посади (голови, заступника голови)*

 **«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_року м. Миколаїв**

* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Прізвище, ім’я та по батькові кандидата*

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Прізвище, ім’я та по батькові кандидата*

* *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *Прізвище, ім’я та по батькові кандидата*

* Не підтримую жодного кандидата

**Нагадування:** В бюлетені має бути залишена позначка ««+» або «V» навпроти прізвищалише щодо одного кандидата, якого Ви підтримуєте, або навпроти позначки «Не підтримую жодного кандидата»

**Голова лічильної**  *підпис* *прізвище, ініціали*

**Секретар лічильної**

**комісії**

 *підпис прізвище, ініціали*

**Члени лічильної комісі**ї

*підпис прізвище, ініціали*

**М.П.** *підпис прізвище, ініціали*

 *підпис* *прізвище, ініціали*