

صندوق التكافل الاجتماعي  
لأعضاء هيئة التدريس والعاملين  
بجامعة الزقازيق وبناها

## إعلان هام

قرر مجلس إدارة صندوق التكافل الاجتماعي للسادة

أعضاء هيئة التدريس ومعاونيهم والسادة العاملين

بجامعة الزقازيق وبناها أنه سوف يتم انعقاد الجمعية

العمومية العادية للصندوق عن عام ٢٠١٧ وذلك يوم

الاثنين الموافق ٢٠١٧/٨/٧ بقاعة المنتديات بالجامعة

الساعة الحادية عشر ظهرا.

والدعوة عامة لجميع الأعضاء

رئيس مجلس الإدارة

  
ا.د/ محمد غمري الشوادفي

**خية طيبه وبعد....**

برجاء التكرم من سيادتكم بالعلم والأمر باتخاذ اللازم حيث قرر مجلس إدارة صندوق التكافل الاجتماعي بجامعة الزقازيق وبنها بجلسته بتاريخ ٢٠١٧/٦/١٥ وتطبيقا لنص المادة (١٨) من القانون (٥٤) لسنة ١٩٧٥ انعقاد الجمعية العمومية يوم الاثنين الموافق ٢٠١٧/٨/٧ تطبيقا لنص اللائحة التنفيذية للمادة (٢٥) والمعتمدة من الهيئة العامة للرقابة المالية مع فتح باب الترشيح لاختيار عدد ( ) أعضاء جدد لعضوية مجلس الإدارة (التجديد الثلثي).

**الجدول الزمني**

الإعلان الداخلي والخارجي بجريدة صوت الشرقية وصوت القليوبية وموقع جامعة الزقازيق وموقع جامعة بنها.	٢٠١٧/٧/٩
فتح باب الترشيح	٢٠١٧/٧/١٣-١٢-١١
إعلان أسماء المرشحين	٢٠١٧/٧/١٩
فتح باب الطعون	٢٠١٧/٧/٢٠
إعلان نهائي بأسماء المرشحين	٢٠١٧/٧/٢٣
الجمعية العمومية	٢٠١٧/٨/٧

كما نود إحاطة سيادتكم علما بأن انتخابات التجديد الثلثي واختيار ثلاثة أعضاء جدد لعضوية مجلس الإدارة سوف تتم داخل قاعة المنتديات فور الانتهاء من انعقاد الجمعية العمومية.

وتفضلوا سيادتكم بقبول فائق الاحترام،،،

رئيس مجلس الإدارة

ا.د/ محمد عمري الشوافي

استمارة طلب ترشيح لعضوية مجلس إدارة الصندوق

الاسم رباعي : ..... رقم العضوية : .....  
الوظيفة : ..... كليه / إدارة / مستشفى : .....  
رقم البطاقة : ..... تاريخ صدورها : ..... جهة صدورها : .....  
تاريخ الميلاد : ..... محل الميلاد : .....  
عنوان المنزل : .....  
رقم تليفون المنزل : ..... العمل : ..... المحمول : .....

**إقرار**

الأستاذ الدكتور / رئيس مجلس إدارة الصندوق

**بعد التحية**

أتقدم بترشيحي لعضوية مجلس إدارة الصندوق . واقرب بأن جميع البيانات الموضحة عاليه  
صحيحة وعلي مسئوليتي

برجاء التكرم والتفضل بعمل اللازم

مقدمه لسيادتكم

التوقيع / .....  
تاريخ التقدم / ..... / ..... / ..... ساعة التقدم / .....

بيانات تملأ بمعرفه اداره لصندوق

تاريخ الاشتراك بالصندوق / / .....  
سداد الاشتراكات / / .....  
تحرير / / .....

رئيس مجلس الاداره

توقيع الموظف المختص

د. / محمد غمري الشوافي