

المشروع القومي لمكافحة البطالة
طلب اشتراك

..... : الاسم
..... : السن
..... : محل الإقامة
..... : الرقم القومي
..... : التليفون
..... : المؤهل

أرغب الاشتراك في المشروع وأفوض حزب الغد في إتخاذ الإجراءات اللازمة
للحصول علي كافة الموافقات لتنفيذ المشروع.

الاسم:

التوقيع:

* حزب الغد سوف يتخذ إجراءات التنسيق بين كافة الجهات المشاركة في المشروع للعمل علي تنفيذه.

* الإشتراك في المشروع متاح لكافة شباب الجيزة أياً كان انتمائهم الحزبي.

* تملى الاستمارة وتقدم بمقر حزب الغد بمحافظة الجيزة بالعنوان ٧١ شارع المحطة .