**ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН ДААТГАЛЫН ҮНДЭСНИЙ ЗӨВЛӨЛИЙН ГИШҮҮНИЙГ**

**ТОМИЛОХ ТАЛААРХ НЭР ДЭВШИГЧИЙН СОНСГОЛД ОРОЛЦОГЧДЫН**

**БҮРТГЭЛИЙН ХУУДАС**

1. Иргэн: овог ............................... нэр...............................
2. Хуулийн этгээд: ............................. .............................
3. Регистрийн дугаар: ............................
4. Холбоо барих утас: ............................
5. Өөрийн оролцоог сонгож дугуйлна уу.

а.Оролцогч б.Ажиглагч

*Оролцогчоор оролцох хүсэлтэй иргэн, хуулийн этгээд нь нэр дэвшигчээс тухайн албан тушаалд тавигдах шаардлага хангасан, эсхүл хангаагүй тухай санал, мэдээлэл, асуултаа бичгээр гаргаж өгөх эрхтэй бөгөөд оролцогчдоос асуулт асуух эрхтэй.*

*Ажиглагчаар оролцогч нь сонсголд оролцохдоо асуулт асуух эрхгүй бөгөөд Сонсголыг хууль тогтоомжид заасны дагуу зохион байгуулагдаж байгаа эсэхэд хяналт тавих талаар хүсэлт гаргасан иргэн, хуулийн этгээд юм.*

1. Та нэр дэвшигчийн сонсголд оролцогчоор оролцож нэр дэвшигчээс тухайн албан тушаалд тавигдах шаардлага хангасан, эсхүл хангаагүй тухай санал, мэдээлэл, асуултаа бичгээр өгнө үү.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Нэр дэвшигчийн сонсголд оролцогч** | **ЭМДҮЗ** | **Асуулт, тайлбар хийж оролцох.**  **/Асуулт тайлбар мэдээллээ бичих/** |
| **1** | **Б.Рагчаа** | Даатгуулагчийг төлөөлсөн |  |

1. Нийтийн сонсголын тухай хуулийн 15 дугаар зүйлд заасан эрх, үүрэгтэй танилцаж, хүлээн зөвшөөрснөө үүгээр мэдэгдэж байна. Холбогдох хариултыг дугуйлах

а.Тийм б.Үгүй