

بطاقة الاقتراع لانتخابات جمعية الآباء/ جمعية الآباء والمعلمين
PA/PTA Election Ballot

_____ :School / المدرسة
_____ :Date / التاريخ
_____ :Time / الوقت

علم على المربع الموجود بجوار اسم المرشح الذي تختاره لكل منصب.
Check the box next to the candidate of your choice for *each* position.

<p><u>PRESIDENT / الرئيس:</u></p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p>	<p>_____ : (أكتب اسم المنصب الإضافي/ print additional office title)</p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p>
<p><u>REC. SECRETARY / سكرتير التسجيل:</u></p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p>	<p>_____ : (أكتب اسم المنصب الإضافي/ print additional office title)</p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p>
<p><u>TREASURER / أمين الصندوق:</u></p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p>	<p>_____ : (أكتب اسم المنصب الإضافي/ print additional office title)</p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p>

بطاقة الاقتراع لانتخابات جمعية الآباء/ جمعية الآباء والمعلمين
PA/PTA Election Ballot

_____ :School / المدرسة
_____ :Date / التاريخ
_____ :Time / الوقت

علم على المربع الموجود بجوار اسم المرشح الذي تختاره لكل منصب.
Check the box next to the candidate of your choice for *each* position.

<p><u>PRESIDENT / الرئيس:</u></p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p>	<p>_____ : (أكتب اسم المنصب الإضافي/ print additional office title)</p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p>
<p><u>REC. SECRETARY / سكرتير التسجيل:</u></p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p>	<p>_____ : (أكتب اسم المنصب الإضافي/ print additional office title)</p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p>
<p><u>TREASURER / أمين الصندوق:</u></p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p>	<p>_____ : (أكتب اسم المنصب الإضافي/ print additional office title)</p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p> <p>_____ <input type="checkbox"/></p>