

## AVALDUS

Palun võtta mind

*(ees- ja perekonnanimi)*

Eesti Lennuakadeemia üliõpilasesinduse toetajaliikmeks.

Käesolevaga kinnitan, et olen tutvunud Eesti Lennuakadeemia üliõpilasesinduse tööd reguleerivate õigusaktidega ning kohustun neid järgima.

### **Minu andmed:**

Isikukood:

Elukoht:

Telefon:

E-post:

Eriala ja kursus:

Arvan, et oleksin Eesti Lennuakadeemia üliõpilasesinduse tegevusel abiks ning soovin saada toetajaliikmeks sest:

Eesti Lennuakadeemia üliõpilasesinduse toetajaliikmena soovin osaleda üliõpilasesinduse töös. Eesti Lennuakadeemia üliõpilasesinduse toetajaliikmena soovin tegeleda Eesti Lennuakadeemia üliõpilasesinduses järgmiste tegevustega:

Kinnitan andmete õigsust (allkirjastamiseks prindi leht koos vastustega, va digiallkirjaga avaldused):

Allkirjastan digitaalselt

Soovitajad (kui on olemas):

- 1)
- 2)