

POZVÁNKA

Ve smyslu článku VI stanov České akustické společnosti, z.s. IČ 00538027, sp.zn. L 5446 vedená u Městského soudu v Praze svolávám **členskou schůzi**, která se bude konat dne 25. ledna 2024 na Fakultě elektrotechnické ČVUT, Technická 2, Praha 6 – Dejvice.

Rámcový program:

- 13.00–13.45 Jednání v odborných skupinách. Rozpis místností pro jednání v odborných skupinách bude vyvěšen ve vstupním prostoru fakulty a na dveřích sekretariátu, místnost č. T2:B2-47.
- 13.45–14.15 Prezentace.
- 14.15–16.00 Členská schůze, místnost č. T2:C2-82.

Člen společnosti, který se nebude moci členské schůze (dříve valné hromady) osobně zúčastnit, pověří jiného člena, aby jej zastupoval. Formulář zvláštní plné moci a oficiální pozvánka jsou vystaveny na webové stránce ČsAS <http://www.czakustika.cz>.

Důležité upozornění: Tato zvláštní plná moc musí být předaná před začátkem členské schůze osobně, nebo poštou. **Není možné akceptovat elektronickou verzi, a to ani oskenovanou kopii.** Podpis však nemusí být ověřený.



ZVLÁŠTNÍ PLNÁ MOC

Já, níže podepsaný člen tohoto spolku:

Název spolku: Česká akustická společnost, z.s. IČ 00538027, sp.zn. L 5446 vedená u Městského soudu v Praze, se sídlem Technická 1902/2, Praha 6 – Dejvice, PSČ 166 27 (dále již jen „Spolek“)

tímto zmocňuji níže uvedeného **zmocněnce**, aby jednal mým jménem a na můj účet a svými úkony mě zastupoval při těchto **specifických úkonech a jednáních**:

- Dostavil se za mě a mým jménem na členskou schůzi Spolku konanou ve čtvrtek 25. ledna 2024 v hl.m. Praze (dále již jen jako „Schůze“);
- Na Schůzi aby mě zastupoval při podepisování prezenční listiny a jiných k podpisu předložených listin Spolku, a také při hlasování o návrzích tam vznesených bez ohledu na formu hlasování;

Specifikace zmocněnce:

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Adresa trvalého pobytu: _____

Tato zvláštní plná moc bude v platnosti a účinnosti ode dne připojení mého podpisu níže do 31.ledna 2024.

Místo, datum: _____

Zmocnitel:

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Adresa trvalého pobytu: _____

PODPIS: _____