

FORMULARZ ZGŁOSZENIA KANDYDATA DO PRAC KOMISJI KONKURSOWEJ

Dane dotyczące kandydata na członka Komisji Konkursowej	
Imię i nazwisko Kandydata na członka Komisji Konkursowej	
Telefon kontaktowy	
Adres korespondencyjny	

Jeśli kandydat jest członkiem organizacji pozarządowej/pozarządowych, proszę podać nazwę/nazwy organizacji i ewentualnie pełnioną funkcję/funkcje: zgłoszonej kandydatury wraz z opisem działalności zgłaszanego kandydata:

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(pieczęć organizacji)

.....
czytelny podpis
oraz pełnione funkcje
osób upoważnionych do składania
oświadczeń woli w imieniu organizacji