|  |  |
| --- | --- |
| **Formularz zgłoszeniowy kandydata na członka Komisji konkursowej** | |
| **Nazwa i adres organizacji zgłaszającej** |  |
| **Numer w KRS (lub innym rejestrze/ewidencji)** |  |
| **Imię i Nazwisko kandydata** |  |
| **Dane kontaktowe kandydata**  **( adres , nr tel.)** |  |
| **Data i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania organizacji zgłaszającej kandydata** |  |
| **Data i czytelny podpis kandydata na członka komisji** |  |