

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

1. Nazwa podmiotu zgłaszającego kandydata:

.....
.....

Adres siedziby podmiotu:

.....
.....

Numer

NIP/Regon/KRS:.....

.....

Nr telefonu:

Adres e mail:.....

2. Imię i nazwisko kandydata:

.....
.....

Adres do korespondencji:

.....
.....

Nr telefonu:

Adres e mail kandydata:

.....

Posiadane doświadczenie w zakresie realizacji zadań publicznych, objętych
przedmiotem prac Komisji Konkursowej

.....
.....
.....

.....
Miejscowość i data

.....
podpis osoby uprawnionej do reprezentowania