

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
kandydata do Rady Muzeum przy Muzeum Regionalnym w Łukowie*/ Muzeum
Henryka Sienkiewicza w Woli Okrzejskiej*

(pełna nazwa podmiotu zgłaszającego)

zgłasza:

(imię i nazwisko kandydata)

(adres zamieszkania oraz telefon kontaktowy kandydata)

Uzasadnienie kandydatury:

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis i pieczęć osoby reprezentującej podmiot zgłaszający)

Zgoda kandydata

Oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie do Rady Muzeum przy Muzeum Regionalnym w Łukowie*/ Muzeum Henryka Sienkiewicza w Woli Okrzejskiej* .

.....
(data i czytelny podpis kandydata)

*niepotrzebne skreślić