

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO GMINNEGO ZESPOŁU
INTERDYSCYPLINARNEGO**

Nazwa podmiotu zgłaszającego kandydata

.....
.....

Forma prawna podmiotu.....

Adres siedziby podmiotu.....

Nr telefonu, fax, mail.....

Zasięg oddziaływania podmiotu.....

Obszar i zakres działania podmiotu zgłaszającego kandydata, uzasadniającego udział jej
przedstawiciela w składzie zespołu interdyscyplinarnego

.....
.....

Imię i nazwisko kandydata.....

Adres do korespondencji.....

Nr telefonu, mail.....

Informacja o funkcji, jaką zgłaszany przez organizację kandydat w niej sprawuje (od kiedy
kandydat jest członkiem organizacji, którą reprezentuje, jaką sprawuje w niej funkcje, jaki jest
jego zakres czynności i obowiązków)

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

Podpisy osób uprawnionych
do występowania w imieniu zgłaszającego