

Formularz zgłoszeniowy
Podmiot zgłaszający kandydata ,na członka Miejskiego Zespołu
Interdyscyplinarnego do Spraw Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie
w Rydułtowach

Nazwa podmiotu zgłaszającego kandydata.....

DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA CZŁONKA ZESPOŁU INTERDYSCYPLINARNEGO	
Imię i nazwisko	
Data urodzenia	
Miejsce zamieszkania	
Adres do korespondencji	
Telefon kontaktowy	
e-mail kontaktowy	
Opis wykształcenia	
Opis doświadczenia kandydata w zakresie pracy z rodziną	

Data.....

Podpis i pieczęć osoby
upoważnionej
do reprezentowania podmiotu.