



PROSZĘ WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA NA KOORDYNATORA NARODOWEGO

FUNKCJA: NEO NOME NORA NORE NORP NPO

NAZWISKO:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IMIĘ:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DRUGIE IMIĘ*:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DATA URODZENIA:

D	D																			
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

MIEJSCE URODZENIA:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NUMER PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ADRES ZAMELDOWANIA
KANDYDATA*:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

TELEFON:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

E-MAIL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

UCZELNIA:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ODDZIAŁ ZGŁASZAJĄCY
KANDYDATURĘ:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie na potrzeby realizacji celów statutowych IFMSA-Poland zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. nr 133, poz. 883).

.....
(MIEJSCOWOŚĆ I DATA).....
(PODPIS KANDYDATA)



Dotychczasowa działalność na rzecz IFMSA-Poland:

FUNKCJA SPRAWOWANA	LATA SPRAWOWANIA FUNKCJI

Potwierdzam zgodność powyższych danych ze stanem faktycznym.
Udzielam poparcia kandydatowi na stanowisko Koordynatora Narodowego.

.....
(MIEJSCOWOŚĆ I DATA)

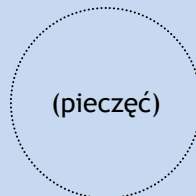


.....
(PODPIS PREZYDENTA ODDZIAŁU
MACIERZYSTEGO DLA KANDYDATA/VPI**)

WYPEŁNIA SEKRETARZ GENERALNY IFMSA-POLAND:

Kandydatura na Koordynatora Narodowego wpłynęła zgodnie z punktami 4.9.1 i 4.9.2 / 4.9.1.1 i 4.9.2*** Regulaminu IFMSA-Poland.

.....
(MIEJSCOWOŚĆ I DATA)



.....
(PODPIS SEKRETARZA GENERALNEGO
IFMSA-POLAND)

** JEŻELI KANDYDATEM JEST PREZYDENT ODDZIAŁU

*** NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ
STRONA 2