



PROSZĘ WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

KWESTIONARIUSZ KANDYDATA NA ORGANIZATORA ZGROMADZENIA DELEGATÓW IFMSA-POLAND

UCZELNIA:

ODDZIAŁ ZGŁASZAJĄCY
KANDYDATURĘ:

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

RODZAJ ZD:

wiosenne

jesienne

NZD

DATA:

od

D	D
---	---

 -

M	M
---	---

 -

R	R	R	R
---	---	---	---

do

D	D
---	---

 -

M	M
---	---

 -

R	R	R	R
---	---	---	---

PLANOWANA LICZBA
UCZESTNIKÓW:

--	--	--

KOSZT UDZIAŁU

--	--	--

zł, SŁOWNIE:

JEDNEGO UCZESTNIKA:
MIEJSCE
ZAKWATEROWANIA:

ADRES:

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

TELEFON:

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

IŁOŚĆ POKOI:

JEDNOOSOBOWYCH		CZTEROOSOBOWYCH	
DWUOSOBOWYCH		INNYCH (JAKICH?)	
TRZYOSOBOWYCH		INNYCH (JAKICH?)	

Zgodnie z punktem 4.9.4 Regulaminu IFMSA-Poland do niniejszego Kwestionariusza załączyć należy list motywacyjny, szczegółowy opis miejsca, kalkulację kosztów na jednego uczestnika i przewidywaną liczbę miejsc.

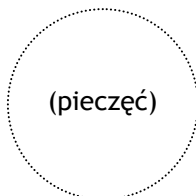
Czy Uczelnia popiera ideę zorganizowania ZD w wymienionym powyżej terminie i miejscu?

Jeśli tak, proszę załączyć kopię pisma od Władz Uczelni o poparciu starań Oddziału.

tak

nie

.....
(MIEJSCOWOŚĆ I DATA)



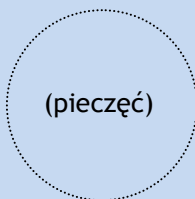
.....
(PODPIS PREZYDENTA ODDZIAŁU)



WYPEŁNIA SEKRETARZ GENERALNY IFMSA-POLAND:

Kandydatura Oddziału na organizatora jesiennego/wiosennego/Nadzwyczajnego*
Zgromadzenia Delegatów wpłynęła zgodnie z punktami 4.9.1, 4.9.3 i 4.9.4 / 4.9.1.1, 4.9.3 i 4.9.4*
Regulaminu IFMSA-Poland.

.....
(MIEJSCOWOŚĆ I DATA)



(pieczęć)

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

