**ZGŁOSZENIE**

**KANDYDATA NA CZŁONKA**

**ZARZĄDU ZZIT GL W KADENCJI 2017 - 2022**

**Informacje o kandydacie**

Imię i nazwisko: .......................................................................................................

Kandyduje na funkcję:

**CZŁONKA ZARZĄDU ZZIT GL**

**Informacje o zgłaszającym**

Imię i nazwisko: .......................................................................................................

Podpis zgłaszającego ...................................................................

**Uwagi Komisji Mandatowo - Wyborczej**

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

**LISTA POPARCIA DELEGATÓW**

**ZAŁĄCZNIK nr ........... DO ZGŁOSZENIA KANDYDATA:**

**.........................................................................................................................................................................................................**

***imię i nazwisko***

**Lp. Imię nazwisko Podpis**

**1. ...................................................... .............. ..........................................**

**2. ...................................................... .............. ..........................................**

**3. ...................................................... .............. ..........................................**

**4. ...................................................... .............. ..........................................**

**5. ...................................................... .............. ..........................................**

Stwierdzono prawidłowo złożonych podpisów popierających w/w kandydaturę.\*

**Przewodniczący Komisji Mandatowo-Wyborczej**

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

 *podpis*

*\* - Wypełnia Komisja Mandatowo-Wyborcza.*