



Załącznik nr 1
do Regulaminu „KONKURSU LADY D.
im. KRYSZYNY BOCHENEK”
etap wojewódzki – województwo dolnośląskie

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATKI do „KONKURSU LADY D. im. KRYSZYNY BOCHENEK”

Imię i nazwisko kandydatki:
Data urodzenia kandydatki:
Miejsce zamieszkania kandydatki:
Dane do kontaktu z kandydatką (dane teleadresowe i adres e-mailowy):
Stopień niepełnosprawności /orzeczenie o niepełnosprawności , okres na jaki orzeczenie zostało wydane:
Przyczyna niepełnosprawności:





Charakterystyka kandydatki (informacje o wykształceniu, pracy, prowadzonej działalności) :

Otrzymane przez kandydatkę wyróżnienia, nagrody, dyplomy, podziękowania

1)
2)
(....)

Proponowana kategoria wyróżnienia :

Uzasadnienie zgłoszenia:



MSPDION





[Empty rectangular box for entering the name and address of the reporting entity]

Dane podmiotu zgłaszającego (nazwa, dane teleadresowe) wraz ze wskazaniem osób uprawnionych do reprezentowania podmiotu :

.....
.....
Podpisy osób uprawnionych do reprezentowania podmiotu

