**Kwestionariusz kandydata w wyborach**

**do władz Stowarzyszenia IPMA Polska**

**Kadencja 2013 – 2015**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko |  | *Zdjęcie kandydata* |
| Adres e-mail |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| *Oświadczam, iż wyrażam zgodę na kandydowanie na funkcję:* |
| [ ]Członka Zarządu IPMA Polska(w tym Prezesa Zarządu) | [ ]Członka Komisji Rewizyjnej IPMA Polska |
| **Kwalifikacje formalne**wykształcenie, szkolenia, kursy, posiadane certyfikaty itp.*(max. 1000 znaków ze spacjami)* |
|  |
| **Doświadczenie zawodowe***(max. 1000 znaków ze spacjami)* |
|  |
| **Cele planowane do osiągnięcia w trakcie kadencji, zamierzenia programowe***(max. 2000 znaków ze spacjami)* |
|  |
| *Wyrażam zgodę na prezentację mojego adresu e-mail członkom Stowarzyszenia IPMA Polska w trakcie procesu wyborczego do władz Stowarzyszenia (****TAK / NIE****)* |  |
| *Wyrażam zgodę na prezentację mojego numeru telefonu członkom Stowarzyszenia IPMA Polska w trakcie procesu wyborczego do władz Stowarzyszenia (****TAK / NIE****)* |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data i podpis kandydata (czytelny)