**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)