**Zgoda na objęcie funkcji w Radzie Grupy Regionalnej**

**International Project Management Association Polska**

**Nazwa Grupy Regionalnej**

Wyrażam zgodę na objęcie funkcji Przewodniczącego w Radzie **[Nazwa Grupy Regionalnej]**.

 Imię i nazwisko

 Miejscowość, data Podpis

**Formularz zgodny z Regulaminem Grup Regionalnych przyjętym uchwałą Zarządu SPMP w dniu 06.03.2004 r.**

**Zgoda na objęcie funkcji w Radzie Grupy Regionalnej**

**International Project Management Association Polska**

**Nazwa Grupy Regionalnej**

Wyrażam zgodę na objęcie funkcji Zastępcy Przewodniczącego w Radzie **[Nazwa Grupy Regionalnej]**.

 Imię i nazwisko

 Miejscowość, data Podpis

**Formularz zgodny z Regulaminem Grup Regionalnych przyjętym uchwałą Zarządu SPMP w dniu 06.03.2004 r.**

**Zgoda na objęcie funkcji w Radzie Grupy Regionalnej**

**International Project Management Association Polska**

**Nazwa Grupy Regionalnej**

Wyrażam zgodę na objęcie funkcji Członka bez teki w Radzie **[Nazwa Grupy Regionalnej]**.

 Imię i nazwisko

 Miejscowość, data Podpis

**Formularz zgodny z Regulaminem Grup Regionalnych przyjętym uchwałą Zarządu SPMP w dniu 06.03.2004 r.**