

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
Kandydata do XV Kadencji
Zarządu Katolickiego Stowarzyszenia Młodzieży
Archidiecezji Lubelskiej
29 sierpnia 2020

Dane Kandydata	
Imię i nazwisko	
Oddział	
Numer telefonu	
Adres e-mail	
Data złożenia Przymierzenia	
Informacje o Kandydacie	
Funkcje pełnione w KSM-ie	
Doświadczenie zaangażowania (organizowanie i udział w akcjach i rekolekcjach na szczeblu diecezjalnym i w oddziale)	
Motywacje Kandydata/ Uzasadnienie Kandydatury (Gdy kandydaturę zgłasza kandydat/gdy kandydaturę zgłasza osoba inna niż kandydat)	
Motto Życiowe / ulubiony cytat z Pisma Świętego	
Informacje o kandydaturze	
Preferowana funkcja w Zarządzie KSM AL	
Tura	II
Funkcje, na które wybierane są osoby spośród kandydatów w danej turze	<i>Skarbnik, Sekretarz, Zastępca Sekretarza, Członek Zarządu</i>
Dane osoby zgłaszającej	
Imię i nazwisko, oddział	
Numer telefonu	

.....
podpis kandydata/
osoby zgłaszającej kandydaturę

Wypełniając zgłoszenie oświadczasz, że kandydat został poinformowany o niniejszym zgłoszeniu i w pełni świadomy odpowiedzialności jaka się z tym wiąże wyraża gotowość do startowania w Wyborach uzupełniających do XV Kadencji Zarządu KSM AL w dniu 29 sierpnia 2020 roku.