

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA KANDYDATKI / KANDYDATA
do RADY MŁODZIEŻY WOJEWÓDZTWA ZACHODNIOPOMORSKIEGO
2020 r.**

A. DANE KANDYDATA I

Imię i nazwisko	
Rok urodzenia	
Miejscowość zamieszkania	
Numer telefonu komórkowego	
Adres e-mail	
Nazwa szkoły / profil, do której uczęszcza kandydat	
Funkcja pełniona w organizacji (jeśli dotyczy)	

B. UZASADNIENIE KANDYDATURY – KANDYDAT

WYPEŁNIA ORGANIZACJA / PODMIOT

1. Proszę uzasadnić dlaczego Kandydat został wytypowany do reprezentowania Państwa organizacji Państwa / podmiotu w Radzie Młodzieży Woj. Zachodniopomorskiego?

--

WYPEŁNIA KANDYDAT

2. Jakie Twoje umiejętności i cechy mogą być przydatne w pracach Rady Młodzieży Województwa Zachodniopomorskiego?

--

3. Opisz swoje doświadczenie w pracy w ciałach przedstawicielskich młodzieży, konsultacjach, przygotowywaniu rekomendacji na tematy ważne dla młodzieży?

--

4. Jakie jest Twoje doświadczenie w projektach społecznych, obywatelskich, wolontariackich?

--