

Zgłoszenie kandydatury

Ja, niżej podpisana(y) zgłaszam kandydaturę

Pani/Pana

na funkcję przedstawiciela pracowników PUSB.

Skierniewice, dnia

.....
Podpis zgłaszającego

Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody* na kandydowanie na funkcję przedstawiciela
pracowników PUSB.

Skierniewice, dnia

.....
Podpis osoby zgłaszanej

*- niepotrzebne skreślić