Załącznik 1. do Regulaminu programu „Szkoła Młodego Naukowca-Samorządowca”

**Formularz zgłoszenia uczestnika SMNS**

|  |
| --- |
| **Dane osobowe** |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Numer telefonu  |  |
| Adres e-mail |  |
| **Historia zawodowa** |
| Wykształcenie oraz doświadczenie zawodowe |  |
| Doświadczenie w działalności samorządowej i naukowej |  |
| Doświadczenie we współpracy z KRD |  |

……………………………………….

Data i czytelny podpis