



ANKIETA DELEGATA

na Oddziałową Konferencję Delegatów ZNP

.....

1. Nazwisko i imię

2. Adres do korespondencji: ulica nr m.

kod pocztowy miejscowość

województwo

telefon

e-mail

3. Funkcje pełnione aktualnie w ZNP:

.....

.....

.....

.....
pieczęć i podpis prezesa Ogniska ZNP

.....
podpis delegata

..... dnia 2024 r.

UWAGA!

Ankiety prosimy wypełnić czytelnie, pismem drukowanym i przekazać do oddziału ZNP najpóźniej w ciągu 14 dni od zakończenia zebrania.