|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Imię i nazwisko** |  |
|  | **Adres do korespondencji** |  |
|  | **Numer telefonu kontaktowego, adres e-mail** |  |
|  | **Rok urodzenia** |  |
|  | **Krótki opis doświadczeń  i umiejętności kandydata, które przydatne będą  w pracy z Młodzieżową Rady Gminy Płużnica** |  |
|  | **Podpis kandydata** |  |