**FORMULARZ PRZYSTĄPIENIA DO KOMISJI PROBLEMOWEJ**

 ........................................................ Bydgoszcz dn.… ………………….

imię i nazwisko

.................................................................................................................................................

adres zamieszkania ; telefon; e-mail

………………………………………………………………………………………………

adres zakładu pracy/ miejsce wykonywania praktyki

SKŁADAM AKCES DO ZESPOŁU/KOMISJI PROBLEMOWEJ DZIAŁAJĄCEJ W OIPiP W BYDGOSZCZY

………………………………………………………………………………………………….

/nazwa komisji problemowej/

1. **Wykształcenie**..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................
2. **Przebieg pracy zawodowej:**.................................................................................................

 .................................................................................................................................................

 .................................................................................................................................................

 .................................................................................................................................................

 .................................................................................................................................................

1. **Posiadane specjalizacje, kursy szkolenia**............................................................................ .................................................................................................................................................

 .................................................................................................................................................
 ………………………………………………………………………………………………

1. **Uzasadnienie; Zadania, jakie chciałaby Pani/ Pan realizować w ramach pracy
 w komisji problemowej:** ………………………………………………………………….

 …………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

……………………………
podpis

**POTWIERDZENIE OPŁATY SKŁADKI CZŁONKOWSKIEJ NA RZECZ OIPIP**

……………………………………………………………………………………….................

………….……………….

podpis Skarbnika OIPIP