Załącznik nr 1

Pomorski Ośrodek Doradztwa Rolniczego w Lubaniu

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr zgłoszenia:\*\*** |  |
| **Data wpływu:\*\*** |  |
| \*\* - wypełnia właściwy WODR | |

**KARTA ZGŁOSZENIA**

do II edycji konkursu „Doradca Roku” etap wojewódzki

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa podmiotu składającego *dokumentację*** *(zgłaszającego):\** |  |
| **Adres podmiotu zgłaszającego doradcę** *(np. WODR, LGD, gmina, osoba fizyczna lub prawna):***\*** |  |
| **Dane kontaktowe podmiotu zgłaszającego doradcę** *(imię i nazwisko, dokładny adres, telefon, e-mail)* |  |

\* - wypełnia zgłaszający

**INFORMACJE PODSTAWOWE**

**o zgłaszanym doradcy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | **Imię i nazwisko doradcy** |  |
| 2. | **Stanowisko** |  |
| 4. | Adres miejsca pracy (ulica, nr ulicy, miejscowość, kod, poczta) |  |
| 5. | Nr telefonu do kontaktu z doradcą, adres e-mail |  |
| 6. | Liczba załączników |  |

|  |
| --- |
|  |
| **Data i czytelny podpis osoby zgłaszającej kandydata** |