**Ankieta Delegata**

**na Uczelnianą Konferencję Delegatów ZNP
w ………………………………………………………………………………………**

1. Nazwisko i imię
2. Adres do korespondencji: ulica nr m. kod pocztowy miejscowość województwo telefon

e-mail (*w domenie @znp.edu.pl – jeżeli posiada*)

1. Funkcje pełnione aktualnie w ZNP:

 podpis prezesa Grupy związkowej ZNP podpis delegata

 dnia 2024 r.

**Uwaga!**

Ankietę prosimy wypełnić czytelnie, pismem drukowanym i przekazać do Biura RU/ZU ZNP najpóźniej
w ciągu 14 dni od zakończenia zebrania.