

Wysokie Mazowieckie dnia:.....

**KARTA ZGŁOSZENIA KANDYDATA DO RADY PRACOWNIKÓW***(I kadencji) – lista poparcia***My niżej podpisani pracownicy Szpitala zgłaszamy Pana/Panią**.....  
*(imię i nazwisko kandydata, komórka organizacyjna Szpitala, stanowisko)***jako kandydata na członka Rady Pracowników Szpitala Ogólnego w Wysokiem Mazowieckiem****Pouczenie:** kandydatura musi być poparta przez co najmniej 20 pracowników

l.p.	Imię i nazwisko zgłaszającego	komórka organizacyjna Szpitala	Stanowisko	Czytelny podpis
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

**OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA – KANDYDATA NA CZŁONKA RADY PRACOWNIKÓW**

Ja niżej podpisany/na **zgodzam się** kandydować w wyborach do Rady Pracowników i pełnić funkcję członka Rady Pracowników w przypadku uzyskania mandatu.

.....  
Imię i nazwisko – czytelny podpis