



ZAŁĄCZNIK NR 2 do ZASADY WSPÓŁPRACY PRZY WDROŻENIU I FUNKCJONOWANIU
CSIRE

ZGŁOSZENIE/ODWOŁANIE CZŁONKA GRUPY ROBOCZEJ

Nazwa podmiotu zgłaszającego/odwołującego

Zgłaszam Odwołuję

..... <i>Imię i nazwisko</i>
..... <i>Tel. Służbowy</i>
..... <i>E-mail służbowy</i>

jako Członka Grupy roboczej ds.
.....

o statusie:

Członka podstawowego Członka rezerwowego Reprezentanta

Podpis zgłaszającego

Zapoznałem się z ZASADAMI WSPÓŁPRACY PRZY WDROŻENIU I FUNKCJONOWANIU CSIRE

Podpis zgłaszanego