

.....
(Miejscowość, data)

.....
Nazwisko i imię

.....
Adres

.....

.....
telefon

OŚWIADCZENIE

Niniejszym wyrażam zgodę na zgłoszenie przez
mojej osoby tj.....
jako kandydata do Nagrody im. prof. Stanisława Nawrockiego dla archiwisty województwa
wielkopolskiego.

.....
Podpis kandydata