**Zgłoszenie kandydatki/kandydata do nagrody im. Aliny Margolis-Edelman**

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko kandydatki/kandydata: |

|  |
| --- |
| Miejsce i adres miejsca pracy: |

|  |
| --- |
| Kontakt do kandydatki/kandydata (adres, telefon, e-mail): |

|  |
| --- |
| Zakres działalności kandydatki/kandydata: |

|  |
| --- |
| Umotywowanie zgłoszenia: |

|  |
| --- |
| Osoba zgłaszająca: |

|  |
| --- |
| Kontakt do osoby zgłaszającej (adres, telefon, e-mail): |

|  |
| --- |
| **Do zgłoszenia prosimy dołączyć:**1. CV kandydatki/kandydata do nagrody
2. Kontakt do dwóch osób, które mogą rekomendować do nagrody kandydatkę/kandydata
 |

**Wypełniony formularz prosimy przesyłać na adres** **nagroda@fdds.pl** **do 30 września 2020 r.**