

**ФОРМУЛЯР ЗА НОМИНИРАНЕ НА КАНДИДАТИ
ЗА ЧЛЕНОВЕ НА СЪВЕТА ПО ВЪПРОСИТЕ НА СОЦИАЛНИТЕ УСЛУГИ
КЪМ ОБЩИНА ВАРНА**

ДАНИИ ЗА НОМИНИРАНИЯ	
Име, фамилия	
Телефон за връзка	
Електронна поща	
Образование	
Професионална квалификация	
Придобита допълнителна квалификация	
Професионален опит <i>/описан по години и къде е придобит/</i>	
Вид на услугата / дейността, в която е ангажиран номинирания към момента	
Заемана длъжност	
Постижения и изяви в професионалната сфера <i>/моля дайте примери/</i>	
МОТИВИ ЗА НОМИНАЦИЯТА	
ДАНИИ ЗА НОМИНИРАЩАТА ОРГАНИЗАЦИЯ	
Наименование на номиниращата организация	
Лице за контакт <i>/посочете име и длъжност/</i>	
Телефон за връзка	
Електронна поща	