

**ЗАЯВКА КАНДИДАТА**  
**на входження до складу наглядової ради**

---

|                                                                                     |                                                                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1. Інформація про підприємство, установу, організацію, компанію</b>              |                                                                                                              |
| Повна назва підприємства, установи, організації, компанії, адреса та контактні дані |                                                                                                              |
| Короткий опис діяльності підприємства, установи, організації, компанії              |                                                                                                              |
| <b>2. Інформація про представника:</b>                                              |                                                                                                              |
| Прізвище, власне ім'я, по батькові                                                  |                                                                                                              |
| Посада                                                                              |                                                                                                              |
| Номер телефону                                                                      |                                                                                                              |
| Адреса електронної пошти                                                            |                                                                                                              |
| <b>3. Співпраця з закладом професійної освіти (заповнюється роботодавцем)</b>       |                                                                                                              |
| <b>Форма співпраці</b>                                                              | <b>Інформація, що підтверджує співпрацю (назви документів, реквізити, кількісні показники або суми тощо)</b> |
| Надання матеріальної допомоги                                                       | <i>Зазначається інформація, що підтверджує співпрацю</i>                                                     |
| Надання благодійної допомоги                                                        |                                                                                                              |
| Інвестування у діяльність закладу                                                   |                                                                                                              |

|                                                  |                                         |
|--------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| Співпраця в межах дуальної форми здобуття освіти |                                         |
| Забезпечення проходження практичної підготовки   |                                         |
| Інше (зазначте)                                  |                                         |
| <b>4. Підтвердження достовірності інформації</b> |                                         |
| Я підтверджую достовірність наданої інформації   | <input checked="" type="checkbox"/> Так |

Підпис \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_