**OBRAZAC ZA KANDIDATURU**

|  |
| --- |
| **FUNKCIJA** |
|  ČLAN/ČLANICA NADZORNOG ODBORA |

|  |
| --- |
| **OSOBNI PODACI** |
| IME I PREZIME:  |
| DATUM I MJESTO ROĐENJA:  |
| ADRESA:  |
| TELEFON:  |
| MOBITEL: |
| E-MAIL :  |
| OBRAZOVANJE I ZANIMANJE: |

|  |
| --- |
| **MOTIVACIJSKA PITANJA (odgovorite na svako pitanje s najviše 500 znakova)** |
| 1. Predstavite se na način da opišite svoj dosadašnji angažman u području rijetkih bolesti. |
| 2. Navedite vještine i znanja koja posjedujete relevantna za obnašanje uloge člana nadzornog odbora Saveza. |
| **DODATNE NAPOMENE I KOMENTARI:** |
| **DATUM I POTPIS:**  |