

FORMULARZ ZGŁOSZENIA KANDYDATA DO RADY CZŁONKIŃ I CZŁONKÓW ACCA W POLSCE

.....
/miejscowość/ /data/

ZGŁOSZENIE KANDYDATA

.....
/imię i nazwisko kandydata/

.....
/nr członkowski/

.....
/podpis*/

*Podpis kandydata jest równoznaczny w wyrażeniu woli kandydowania w wyborach do Rady Członkiń i Członków ACCA w Polsce.

/imię i nazwisko zgłaszającego/

/nr członkowski/

/podpis/

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Zgłoszenie wraz ze zdjęciem, krótką notką biograficzną oraz informacją o powodach kandydowania do Rady Członkiń i Członków ACCA w Polsce należy przestać mailowo na adres: wybory@accapolska.pl do 24.03.2026 r. (decyduje data wpłynięcia zgłoszenia).

ACCA Northern & Eastern Europe

+48 123 957 090

forms.accaglobal.com/contact-us

www.accaglobal.com

The Warsaw HUB, rondo Daszyńskiego 2B (bud. B, piętro 26) 00-843 Warsaw, Poland

THINK AHEAD