

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о выдвижении на должность исполнительного директора НП «АРБИКОН»  
на период 2017-2021 гг.**

От лица члена Партнерства:

Номер Свидетельства о членстве в НП «АРБИКОН»	
Ф.И.О., должность руководителя	
Полное наименование учреждения/организации	
Адрес учреждения/организации	

Предлагаем следующего кандидата на должность исполнительного директора Партнерства. Согласие кандидата исполнять обязанности, связанные с должностью, на которую он выдвигается, в случае его избрания, получено.

**СВЕДЕНИЯ О КАНДИДАТЕ**

Фамилия, имя, отчество	
Должность, место работы	
Адрес	
Тел.	
Электронная почта	
Знание ин. языка, уровень владения ин. языком.	
Краткие биографические сведения	

\_\_\_\_\_ (должность)      \_\_\_\_\_ (подпись)      ( \_\_\_\_\_ (ФИО) )

Дата: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2017 г.

М.П.

---

Заполненную форму следует прислать в исполнительную дирекцию АРБИКОН до 28.06.2017 г. по электронной почте [arbicon@arbicon.ru](mailto:arbicon@arbicon.ru) (цветной скан) или по факсу (812) 552-76-54.

Рекомендуется дополнительно приложить анкету кандидата с указанием опыта работы в библиотечной отрасли, опыта проектной деятельности, опыта управленческой деятельности.

Выдвигаемый кандидат не обязательно должен быть сотрудником учреждения/организации, от лица которой выдвигается кандидат.