|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wypełnia kandydat** | | |
| **Imię i nazwisko,**  **tytuł naukowy** |  | |
| **E-mail** |  | |
| **Nr telefonu** |  | |
| **Numer i nazwa OT** |  | |
| **Jestem przedstawicielem następującego podmiotu[[1]](#footnote-1)** |  | |
| **Reprezentuję następującą kategorię interesariuszy**  (zaznaczyć jedną z kategorii A-G) | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  | |  |  | | --- | --- | | A | Przemysł i handel | | | |  | |  |  | | --- | --- | | B | Rząd | | | |  | |  |  | | --- | --- | | C | Konsumenci | | | |  | |  |  | | --- | --- | | D | Związki zawodowe | | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | |  |  | | --- | --- | | E | Organizacje akademickie i badawcze | | |  | |  |  | | --- | --- | | F | Organizacje certyfikujące | | |  | |  |  | | --- | --- | | G | Organizacje pozarządowe | | |
| **Udział w pracach organu wspierającego CEN/CENELEC, ISO/IEC** | **CEN  CENELEC  ISO  IEC** | |
|  | |
| Nazwa (ang.): | |
| **Data i podpis**  **kandydata** |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Numer i nazwa OT[[2]](#footnote-2)** | **Data i podpis**  **Dyrektora WPN/Kierownika Sektora** |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wypełnia WRZ:** | | |
| **Zatwierdzono do realizacji:**  **Data i podpis Dyrektora WRZ** | **Przyjęto do realizacji:**  **Data, imię i nazwisko pracownika WRZ** | **Potwierdzam realizację**  **zgłoszenia:**  **Data, imię i nazwisko pracownika WRZ** |
|  |  |  |

1. Podmiot zarejestrowany i działający na terenie Polski. [↑](#footnote-ref-1)
2. RS/KT/KZ/PK, którego zakres tematyczny pokrywa się z przedmiotem prac organu wspierającego. [↑](#footnote-ref-2)