

Ф О Р М У Л А Р П Р Е П О Р У К Е

|  |  |
| --- | --- |
| Име и презиме кандидата за којег се попуњава препорука |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Назив удружења/савеза чији је кадидат/киња члан |  |
| Седиште удружења/савеза |  |
| Е-мејл адреса удружења/савеза |  |
| Број уписа у јединствену евиденцију удружења младих, удружења за младе и њихових савеза |  |
| Име и презиме лица овлашћеног за заступање |  |

|  |
| --- |
| Укратко образложите због чега предлажете кандидата/кандидаткињу за представника младих у Националном савету за младе (до 2000 карактера) |
|  |

Потпис лица овлашћеног за заступање:

м.п. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**