# Kandidat til Folkeoplysningsudvalget

Kandidatens navn og telefonnummer:

Kandidaten er tilknyttet følgende folkeoplysende forening eller voksenskole i Albertslund Kommune:

Beskrivelse af kandidaten. Kandidatens motivation for at stille op til Folkeoplysningudvalget:

Bestyrelsens underskrift. (Underskrift fra et bestyrelsesmedlem i den forening/voksenskole kandidaten er tilknyttet.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_