JÄRVAMAA AASTA TERVISETEGU

TAOTLUSVORM

|  |
| --- |
| **TERVISETEO TAOTLUSE ESITAJA ANDMED:** Esitaja (eraisik, asutus vm.):  Registrikood (asutuse puhul):  Kontakttelefon:  E-post:  Postiaadress: |
|  |
| **TERVISETEO KANDIDAADI ANDMED**: Isik, üritus vm.  Elu-,asu- või toimumiskoht:  Kandidaadi või korraldaja kontakttelefon:  E-post:  Postiaadress:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Taotlejapoolne soovitus-iseloomustus: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LISADOKUMENDID:**  * + 1. Kandidaadi või ürituse kohta lisamaterjal (fotod, kirjeldused jm.)     2. Soovituskirjad (kui on asjakohased) | | |
| Käesolevaga kinnitan, et esitatud andmed on õiged: | | |
| **TAOTLUSE ESITAJA**  (nimi, ametikoht, digiallkiri) |  | Kuupäev |