

Modtaget:

Dato: _____

Underskrift: _____



Svendborg
Kommune

Kandidatblanket
Integrationsråd

Jeg stiller op som kandidat til Integrationsrådet i Svendborg 2026-2029:

Fornavn og efternavn

Etnicitet/oprindelsesland:

Cpr. Nr.:

Adresse:

E-mail:

Telefonnummer:

Underskrifter på mine seks stillere, som anbefaler mig som kandidat:

Stiller 1

Stiller 2

Stiller 3

Stiller 4

Stiller 5

Stiller 6



Blanketten afleveres hos:

Jobbutikken, Jobcenter Svendborg, Centrumplassen 4, 5700 Svendborg

For mere information: sir@svendborg.dk



Svendborg
Kommune

Hvorfor vil du være en del af Svendborg Kommunes Integrationsråd?

Skriv en kort præsentation af dig selv

Blanketten afleveres hos:

Jobbutikken, Jobcenter Svendborg, Centrumpladsen 4, 5700 Svendborg

For mere information: sir@svendborg.dk

