



Tylko do użytku Rady Najwyższej

Odebrane \_\_\_\_\_

**Złożyć przed  
1 SIERPNIA**

Formularz (#365) powinien być wypełniony i wysłany do Departamentu Usług Bratnich Najwyższej Rady wkrótce po wybraniu większości personelu Programu Działalności. Prosimy zwrócić uwagę, że mianowanie członków na wszystkie stanowiska wymienione poniżej nie jest konieczne. Czasami okoliczności pozwalają na mianowanie tylko siedmiu dyrektorów i kilku przewodniczących, aby przeprowadzać programy potrzebne w danej okolicy. Jeśli dodatkowi przewodniczący są mianowani należy ich natychmiast zgłosić do Departamentu Usług Bratnich.

Prosimy wpisywać imiona i numery członkowskie mianowanych dyrektorów albo przewodniczących pismem drukowanym. Nie wpisywanie numerów członkowskich spowoduje opóźnienie w otrzymywaniu materiałów oraz Dodatku Programowego.

Formularz Zgłoszenia Personelu Programu Działalności (#365) musi być otrzymany przez Urząd Najwyższej Rady przed 1 sierpnia, aby spełnić pierwsze wymaganie w celu ubiegania się o uzyskanie nagród: Gwiazdy Rad, Nagrody im. Kolumba, Nagrody im. Księdza McGivney oraz Nagrody im. Założyciela.

Jeśli są dodatki lub usunięcia z listy personelu podczas roku bratniego prosimy o natychmiastowe zgłoszenie ich do Najwyższej Rady, Departamentu Usług Bratnich, 1 Columbus Plaza, New Haven, CT 06510-3326.

Data \_\_\_\_\_

Nr Rady \_\_\_\_\_

Miasto \_\_\_\_\_

Kraj \_\_\_\_\_

KAPELAN	NUMER CZŁONKOWSKI	NAZWISKO	IMIĘ	INICJAŁY
		E-MAIL		
DYREKTOR DS. DZIAŁALNOŚCI PROGRAMOWEJ	NUMER CZŁONKOWSKI	NAZWISKO	IMIĘ	INICJAŁY
		E-MAIL		
DYREKTOR DS. WSPÓŁPRACY Z KOŚCIOŁEM	NUMER CZŁONKOWSKI	NAZWISKO	IMIĘ	INICJAŁY
		E-MAIL		
PRZEWODNICZĄCY KOMITETU DS. POWOŁAŃ	NUMER CZŁONKOWSKI	NAZWISKO	IMIĘ	INICJAŁY
		E-MAIL		
DYREKTOR DS. DZIAŁALNOŚCI NA RZECZ SPOŁECZNOŚCI	NUMER CZŁONKOWSKI	NAZWISKO	IMIĘ	INICJAŁY
		E-MAIL		
PARA DS. RUCHU OBRONY ŻYCIA Mąż i Żona	NUMER CZŁONKOWSKI	NAZWISKO	IMIĘ	INICJAŁY
		E-MAIL		
PRZEWODNICZĄCY DS. SŁUŻBY ZDROWIA	NUMER CZŁONKOWSKI	NAZWISKO	IMIĘ	INICJAŁY
		E-MAIL		
DYREKTOR DS. DZIAŁALNOŚCI NA RZECZ RADY	NUMER CZŁONKOWSKI	NAZWISKO	IMIĘ	INICJAŁY
		E-MAIL		
PRZEWODNICZĄCY KOMISJI DS. PUBLIC RELATIONS	NUMER CZŁONKOWSKI	NAZWISKO	IMIĘ	INICJAŁY
		E-MAIL		

WYŚLAĆ DO: Rady Najwyższej, Dept. Pomocy Bratniej

WYŚLAĆ KOPIE DO: Delegata Stanowego, Delegata Rejonowego, zatrzymać kopię w archiwum rady

**(Ciąg dalszy na odwrotnej stronie)**

<b>DYREKTOR DS. RODZIN</b>	NUMER CZŁONKOWSKI	NAZWISKO	IMIĘ	INICJAŁY
		E-MAIL		
<b>DYREKTOR DS. DZIAŁAŃ Z MŁODZIEŻĄ</b>	NUMER CZŁONKOWSKI	NAZWISKO	IMIĘ	INICJAŁY
		E-MAIL		
<b>GŁÓWNY OPIEKUN GIERMKÓW</b>	NUMER CZŁONKOWSKI	NAZWISKO	IMIĘ	INICJAŁY
		E-MAIL		
<b>DYREKTOR DS. CZŁONKOSTWA</b>	NUMER CZŁONKOWSKI	NAZWISKO	IMIĘ	INICJAŁY
		E-MAIL		
<b>KOMITET DS. REKRUTACJI</b>	NUMER CZŁONKOWSKI	NAZWISKO	IMIĘ	INICJAŁY
		E-MAIL		
<b>KOMITET DS. REKRUTACJI</b>	NUMER CZŁONKOWSKI	NAZWISKO	IMIĘ	INICJAŁY
		E-MAIL		
<b>KOMITET DS. REKRUTACJI</b>	NUMER CZŁONKOWSKI	NAZWISKO	IMIĘ	INICJAŁY
		E-MAIL		
<b>PRZEWODNICZĄCY DS. UTRZYMYWANIA CZŁONKOSTWA</b>	NUMER CZŁONKOWSKI	NAZWISKO	IMIĘ	INICJAŁY
		E-MAIL		
<b>PRZEWODNICZĄCY DS. PROMOCJI UBEZPIECZEŃ</b>	NUMER CZŁONKOWSKI	NAZWISKO	IMIĘ	INICJAŁY
		E-MAIL		
<b>LEKTOR</b>	NUMER CZŁONKOWSKI	NAZWISKO	IMIĘ	INICJAŁY
		E-MAIL		

Wielki Rycerz

nr członkowski