

## Allgemeine Informationen

|  |  |
|--|--|
| Name   |  |
| Berufsbezeichnung  |  |
| Institution/Organisation   |  |
| Telefonnummer  |  |
| Mail-Adresse   |  |
| Zeitpunkt an dem Ihre Institution RDA implementiert hat / bzw. implementieren möchte |  |

## Institutionelle Unterstützung

Mit der Nominierung dieses Mitarbeitenden für das RDA Board sagen wir zu, dass wir ihn oder sie bei der Ausübung der Arbeiten and Aktivitäten für das RDA Board unterstützen werden. Wir bestätigen, dass die Kosten für Reisen, Unterbringung und weitere Kosten in diesem Zusammenhang für die Treffen des Boards vom RDA Fund übernommen werden.

|   |  |
|---|--|
| Name des Nominierenden*                   |  |
| Elektronische Signatur des Nominierenden* |  |

## Unterstützende Erläuterung

Wir bitten um eine Erläuterung, bezogen auf die Rollenbeschreibung, in der Sie uns Ihre Intension für die Mitarbeit im RDA Board darlegen.

\* Der Nominierende sollte ein Entscheidungsträger Ihrer Institution sein.

Bitte senden Sie eine Nachricht mit dem ausgefüllten Formular an [simon.berney-edwards@cipilip.org.uk](mailto:simon.berney-edwards@cipilip.org.uk).