**Załącznik nr 1**

Data:

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA KANDYDATURY**

Imię i nazwisko: ………………………………………………………………………………..

Numer albumu: …………………………………………………………………………………

Wydział, kierunek, rok i stopień studiów: ……………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………..

Numer telefonu: ………………………………….......................................................................

Adres e-mail: ………………………………………………………...........................................

Ja, niżej podpisany/na zgłaszam swoją kandydaturę do Rady Wydziałowej Samorządu Studentów kadencji 2023-2025 Wydziału ……………………………………………………...

Podpis kandydata, data

**Załącznik nr 2**

Lista poparcia kandydatury dla: ……………………………………………………………………………………………….

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Kierunek studiów** | **Rok i stopień** | **Podpis** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |