

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 do Zarządzenia nr 2/2023

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. | | | | |