

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.				