

Poznań, dnia 2019 roku

KARTA ZGŁOSZENIA

Zgłaszam kandydaturę Pani/Pana

1.

(imię i nazwisko, tytuł naukowy lub stopień naukowy)

2.

(stanowisko, funkcja, miejsce zatrudnienia, wydział)

.....

3.

(email , nr telefonu)

4.

(staż pracy w Uczelni)

na **elektora** do Uczelnianego Kolegium Elektorów Uniwersytetu Medycznego

im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu w kadencji 2016-2020.

.....

podpis osoby zgłaszającej

Wyrażam zgodę na kandydowanie oraz oświadczam, że zapoznałem się z kalendarzem wyborczym i zobowiązuję się uczestniczyć w zebraniach wyborczych.

.....

podpis osoby zgłaszanej