załącznik nr 3

 Poznań, dnia …….05.2018 roku

**KARTA ZGŁOSZENIA**

Zgłaszam kandydaturę Pani/Pana

1. ………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko, tytuł naukowy lub stopień naukowy)

2. ………………………………………………………………………………………………

(stanowisko, funkcja, miejsce zatrudnienia)

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

3 ………………………………………………………………………………………………..

 (email , nr telefonu)

4. ……………………………………………………………………………………………….

(staż pracy w Uczelni)

na **przedstawiciela do Rady Wydziału Lekarskiego II**

z grupy pracowników ….……………..………………………………………………………

 ....................................................

 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