**KOMUNIKAT NR 2/ 2012**

**WYDZIAŁOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ**

**WYDZIAŁU NAUK O ZDROWIU**

**z dnia 3 lutego 2012 r.**

Wydziałowa Komisja Wyborcza ogłasza, że w dniach:

14 lutego 2012 roku w godzinach: 12.00-14.30

15 lutego 2012 roku w godzinach: 12.00-14.30

16 lutego 2012 roku w godzinach: 12.00-14.30

w salce konferencyjnej Dziekanatu Wydziału Nauk o zdrowiu przy ul. Smoluchowskiego 11, I piętro, pokój 107 będzie przyjmowała zgłoszenia kandydatów na:

* elektorów z grupy nauczycieli akademickich posiadających tytuł naukowy lub stopień naukowy doktora habilitowanego,
* elektorów z grupy pozostałych nauczycieli akademickich,
* elektorów z grupy pracowników naukowo –technicznych,
* przedstawicieli pozostałych nauczycieli akademickich do rady wydziału,
* przedstawicieli pracowników naukowo technicznych do rady wydziału,
* przedstawicieli do Senatu z grupy nauczycieli akademickich posiadających tytuł naukowy lub stopień naukowy doktora habilitowanego,
* przedstawicieli do Senatu z grupy pozostałych nauczycieli akademickich,

W załączeniu karty zgłoszeń (zał. 1, 2, 3)

Przewodnicząca

Wydziałowej Komisji Wyborczej

Wydziału Nauk o Zdrowiu

Dr hab. Ewa Marzec

załącznik nr 1

Pozna, dnia ................................... 2012 roku

**KARTA ZGOSZENIA**

Zgaszam kandydatur Pani/Pana

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

(imię i nazwisko, tytuł naukowy lub stopie naukowy)

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

(stanowisko, funkcja, miejsce zatrudnienia)

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

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

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

(staż pracy w Uczelni)

na elektora do Uczelnianego Kolegium Elektorów Uniwersytetu Medycznego   
im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu w kadencji 2012-2016.

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

podpis osoby zgłaszającej

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

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

podpis osoby zgaszanej

załącznik nr 2

Pozna, dnia ................................... 2012 roku

**KARTA ZGOSZENIA**

Zgaszam kandydatur Pani/Pana

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

(imię i nazwisko, tytuł naukowy lub stopie naukowy)

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

(stanowisko, funkcja, miejsce zatrudnienia)

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

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

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

(staż pracy w Uczelni)

na przedstawiciela do Senatu Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

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 zgaszanej

załącznik nr 3

Pozna, dnia ................................... 2012 roku

**KARTA ZGOSZENIA**

Zgaszam kandydatur Pani/Pana

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

(imię i nazwisko, tytuł naukowy lub stopie naukowy)

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

(stanowisko, funkcja, miejsce zatrudnienia)

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

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

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

(staż pracy w Uczelni)

na przedstawiciela do Rady Wydziału ……………...……………………………….

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 zgaszanej