

**KOMUNIKAT NR 27/2017**  
**WYDZIAŁOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ**  
**Wydziału Lekarskiego II**

**z dnia 17 stycznia 2017**

**§ 1**

Wydziałowa Komisja Wyborcza ogłasza, że w dniu:

**31 stycznia 2017 roku w godzinach 10:00 – 11:00**

w Dziekanacie Wydziału Lekarskiego II,  
Collegium Stomatologicum przy ul. Bukowskiej 70, w pokoju D 205

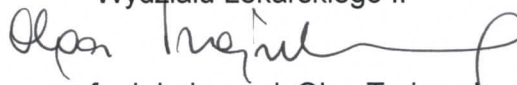
będzie przyjmowała zgłoszenia kandydatów na:

- przedstawiciele do Rady Wydziału z grupy pozostałych nauczycieli akademickich
- przedstawiciele do Rady Wydziału z grupy pracowników naukowo-technicznych, inżyniersko-technicznych, administracji i obsługi.

**§ 2**

Do niniejszego komunikatu załączono karty zgłoszeń (załącznik nr 3 )

Przewodnicząca  
Wydziałowej Komisji Wyborczej  
Wydziału Lekarskiego II

  
prof. dr hab. med. Olga Trojarska

1. Zgłoszenia dokonuje osoba druga
2. Wybory odbywają się tylko spośród osób zgłoszonych w wyżej wymienionych terminach ( regulamin nie przewiduje zgłoszeń z Sali w trakcie zabrania wyborczego)
3. Wydziałowa Komisja Wyborcza prosi o dostarczenie zgłoszeń w dwóch egzemplarzach celem uzyskania potwierdzenia przyjęcia zgłoszenia.
4. Karta zgłoszenia.....(ad. Par.2)
5. Wydziałowa Komisja Wyborcza zobowiązuje kierowników jednostek organizacyjnych Uczelni do zapoznania z treścią komunikatu wszystkich pracowników jednostki.

Poznań, dnia ..... 2017 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**

.....

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