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