

KOMUNIKAT NR 18 / 2017
WYDZIAŁOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ
WYDZIAŁU LEKARSKIEGO I
z dnia 14 czerwca 2017 r.

W związku z uzupełniającymi wyborami członków Rady Wydziału Lekarskiego I Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu spośród niesamodzielných pracowników naukowo-dydaktycznych, naukowo-technicznych i inżynieryjno-technicznych Wydziałowa Komisja Wyborcza na posiedzeniu w dniu 14. 06. 2017 ustaliła, co następuje:

1. W dniu

14 lipca 2017 roku (piątek) w godzinach od 12.00 do 14.00

w salce konferencyjnej Dziekanatu Wydziału Lekarskiego I Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, przy ul. Fredry 10, **parter po prawej stronie, pokój 019**, będzie przyjmowała zgłoszenia kandydatów na:

- przedstawicieli pozostałych nauczycieli akademickich do Rady Wydziału Lekarskiego I UMP,
- przedstawicieli z grupy pracowników naukowo-technicznych i inżynieryjno-technicznych do Rady Wydziału Lekarskiego I UMP,

2. Zgłoszenia kandydata dokonuje osoba druga.

3. Wybory odbywają się tylko spośród osób zgłoszonych w wyżej wymienionym terminie (regulamin nie przewiduje zgłoszeń z Sali w trakcie zebrań wyborczych)

4. Wydziałowa Komisja Wyborcza prosi o dostarczenie zgłoszeń w dwóch egzemplarzach celem uzyskania potwierdzenia przyjęcia zgłoszenia.

5. Karta zgłoszenia kandydatów stanowi załącznik do niniejszego komunikatu. Dostępna jest na stronie internetowej Uczelni.

6. Wydziałowa Komisja Wyborcza zobowiązuje kierowników jednostek organizacyjnych Uczelni do zapoznania z treścią tego komunikatu wszystkich pracowników jednostki.

7. Wybory do Rady Wydziału Lekarskiego I odbędą się w dniu 20.09.2017 w Centrum Kongresowo-Dydaktycznym UMP o godzinie 10. 00.

Przewodnicząca
Wydziałowej Komisji Wyborczej
Wydziału Lekarskiego I


Prof. dr hab. Danuta Ostalska-Nowicka

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.
(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