

KOMUNIKAT NR 2/ 2016
WYDZIAŁOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

WYDZIAŁU NAUK O ZDROWIU

z dnia 3 lutego 2016 r.

Wydziałowa Komisja Wyborcza ogłasza, że w dniach:

8 lutego 2016 roku w godzinach: 12.00-13.30

9 lutego 2016 roku w godzinach: 12.00-13.30

10 lutego 2016 roku w godzinach: 10.00-12.00

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 i inżynieryjno-technicznych,
- przedstawicieli pozostałych nauczycieli akademickich do rady wydziału,
- przedstawicieli pracowników naukowo technicznych, inżynieryjno-technicznych, administracji i obsługi do rady wydziału,
- przedstawicieli do Senatu z grupy pozostałych nauczycieli akademickich,

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

Przewodniczący
Wydziałowej Komisji Wyborczej
Wydziału Nauk o Zdrowiu

Dr hab. Tomasz Piotrowski

Poznań, dnia 2016 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 **elektora** do Uczelnianego Kolegium Elektorów Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu w kadencji 2016-2020.

.....

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

Poznań, dnia 2016 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 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 zgłaszanej

Poznań, dnia 2016 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

