

**KOMUNIKAT NR 2 / 2016**  
**WYDZIAŁOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ**  
**WYDZIAŁU LEKARSKIEGO I**  
**z dnia 28 stycznia 2016 r.**

Wydziałowa Komisja Wyborcza ogłasza, co następuje:

§1. W dniach                   **3 lutego 2016 roku (środa)**  
                                     **4 lutego 2016 roku (czwartek)**  
                                     **5 lutego 2016 roku (piątek)**  
                                     **w godzinach od 12.30 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:

- elektorów z grupy nauczycieli akademickich posiadających tytuł naukowy lub stopień naukowy co najmniej doktora habilitowanego,
- elektorów z grupy pozostałych nauczycieli akademickich,
- elektorów z grupy pracowników naukowo-technicznych i inżynierjno-technicznych,

§2. Zgłoszenia kandydata dokonuje osoba druga.

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

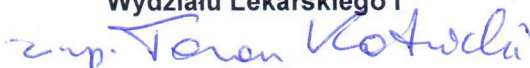
§4. Wydziałowa Komisja Wyborcza prosi o dostarczenie zgłoszeń w dwóch egzemplarzach celem uzyskania potwierdzenia przyjęcia zgłoszenia.

§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. Wydziałowa Komisja Wyborcza zawiadamia, że informacje dotyczące przebiegu wyborów są na bieżąco umieszczane w zakładce WYBORY 2016 na stronie internetowej Uczelni.**

Przewodnicząca  
Wydziałowej Komisji Wyborczej  
Wydziału Lekarskiego I

  
Prof. dr hab. Danuta Ostalska-Nowicka

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. ....  
(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