

Poznań, dnia 2024 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

OŚWIADCZENIA KANDYDATA NA CZŁONKA RADY WYDZIAŁU

- I. Wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Rady Wydziału

.....

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu.

- II. Oświadczam, że:

- 1) mam pełną zdolność do czynności prawnych;
- 2) korzystam z pełni praw publicznych;
- 3) nie byłam/em skazana/y prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe;
- 4) nie byłam/em karana/y karą dyscyplinarną;
- 5) w okresie od dnia 22 lipca 1944 r. do dnia 31 lipca 1990 r. nie pracowałam/em w organach bezpieczeństwa państwa w rozumieniu art. 2 ustawy z dnia 18 października 2006 r. o ujawnianiu informacji o dokumentach organów bezpieczeństwa państwa z lat 1944–1990 oraz treści tych dokumentów (t.j. Dz. U. 2023 r. poz. 342 ze zmianami), nie pełniłam/em w nich służby ani nie współpracowałam/em z tymi organami;

- III. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o wszelkich zmianach w zakresie wyżej wymienionych okoliczności.

- IV. Do zgłoszenia dołączam moje oświadczenie, o którym mowa w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 18 października 2006 r. o ujawnianiu informacji o dokumentach organów bezpieczeństwa państwa z lat 1944–1990 oraz treści tych dokumentów/ informacji, o której mowa w art. 7 ust. 3a tej ustawy.

- V. Wyrażam zgodę na kandydowanie oraz oświadczam, że zapoznałem się z kalendarzem wyborczym i zobowiązuję się uczestniczyć w zebraniach wyborczych.

.....
podpis kandydata