

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 Uczelnianego Kolegium Elektorów** Uniwersytetu Medycznego im.
Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

z grupy pracowników

.....
podpis osoby zgłaszającej