

**KOMUNIKAT NR 2/2018**  
**WYDZIAŁOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ**

**Wydziału Nauk o Zdrowiu**

**z dnia 20 listopada 2018 r.**

Wydziałowa Komisja Wyborcza ogłasza, że w dniach:

3 grudnia 2018 roku w godzinach: 12.00-13.00

4 grudnia 2018 roku w godzinach: 12.00-13.00

5 grudnia 2018 roku w godzinach: 12.00-13.00

6 grudnia 2018 roku w godzinach: 12.00-13.00

w salce konferencyjnej Dziekanatu Wydziału Nauk o Zdrowiu przy ul. Smoluchowskiego 11,  
I piętro, pokój 107 będzie przyjmowała zgłoszenia kandydatów na:

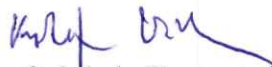
- przedstawicieli pozostałych nauczycieli akademickich do Rady Wydziału.

W załączeniu karta zgłoszeń.

Przewodniczący

Wydziałowej Komisji Wyborczej

Wydziału Nauk o Zdrowiu



Prof. dr hab. Krzysztof Wiktorowicz

Poznań, dnia ..... 2018 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