

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 Senatu** Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

z grupy pracowników

(przy zgłoszenie kandydata z grupy profesorów należy podać dyscyplinę, którą reprezentuje)

.....
podpis osoby zgłaszającej

OŚWIADCZENIA KANDYDATA NA CZŁONKA SENATU

- I. Wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Senatu 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;

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

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

.....
podpis kandydata