

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(Afilacja)

.....
(Realizowana forma kształcenia)

.....
(Dyscyplina wiodąca)

.....
(Adres e-mail w domenie **uw.edu.pl**)

.....
(numer telefonu)

Zgoda kandydata

Wrazam zgodę na kandydowanie do (na)

.....
W kadencji 20...../20..... w przypadku wyboru zgadzam się objąć stanowisko lub mandat.

.....
(data i podpis)