

UCZELNIANA KOMISJA WYBORCZA
PAŃSTWOWEJ WYŻSZEJ SZKOŁY ZAWODOWEJ W KONINIE

Niniejszym zgłaszam Pana / Panią

.....

(imię i nazwisko)

przedstawiciela *):

- 1) nauczycieli akademickich wydziału posiadających co najmniej stopień naukowy,
 - 2) nauczycieli akademickich wydziału niewymienionych w pkt.1,
 - 3) pracowników niebędących nauczycielami akademickimi
- jako kandydata do Rady Wydziału Filologicznego PWSZ w Koninie

Zgłaszający:

.....

(imię i nazwisko, stanowisko)

.....

(podpis zgłaszającego)

Wyrażam zgodę na kandydowanie do Rady Wydziału jako przedstawiciel *)

- 1) nauczycieli akademickich wydziału posiadających co najmniej stopień naukowy,
- 2) nauczycieli akademickich wydziału niewymienionych w pkt. 1,
- 3) pracowników niebędących nauczycielami akademickimi.

.....

(podpis kandydata)

Konin, dnia2018 r.

Termin składania zgłoszeń upływa 19 stycznia 2018 r. o godz. 14.00

Zgłoszenia należy przekazać na adres: Przewodniczący Uczelnianej Komisja Wyborcza
PWSZ w Koninie, 62-510 Konin, ul. Wyszyńskiego 3C, pokój 26 A.

*) niepotrzebne skreślić