



UCZELNIANA RADA SAMORZĄDU DOKTORANTÓW POLITECHNIKI ŚLĄSKIEJ

ul. Pszczyńska 85, 44-100 Gliwice
tel.: 609802794
e-mail: doktoranci.polsl@gmail.com

Formularz zgłoszeniowy- załącznik 1 do Harmonogramu Wyborów

....., dnia.....
(miejscowość) (data)

.....
(Imię i Nazwisko zgłaszającego)

.....
(tytuł*)

.....
(Wydział)

Zgłoszenie Kandydata na Funkcję Członka Uczelnianej Rady Samorządu Doktorantów w Kadencji 2020/2021

Niniejszym zgłaszam kandydata na funkcję członka Uczelnianej Rady Samorządu Doktorantów w osobie:

.....
z wydziału:

.....
(Podpis Zgłaszającego**)

Oświadczenie

Oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie na funkcję
członka Uczelnianej Rady Samorządu Doktorantów

.....
(Podpis Kandydata**)

*np. mgr inż.

** Zgłaszający i Kandydat może być tą samą osobą- można zgłosić się samodzielnie.