**WYRAŻAM ZGODĘ NA KANDYDOWANIE**

Do:

𐞥 Komisji Samorządu Studentów Wydziału:

𐞥 Lekarskiego

𐞥 Lekarsko-Stomatologicznego

𐞥 Nauk o Zdrowiu

𐞥 Farmaceutycznego

(należy postawić znak X w wybranych polach)

Imię i Nazwisko:...................................................................................................................

Numer Indeksu:...................................................................................................................

Rok Studiów:........................................................................................................................

Email:....................................................................................................................................Tel. Komórkowy:..................................................................................................................

Studenci mogą kandydować do Wydziałowych Komisji Samorządu Studentów na wydziałach, na których studiują.

Do Rady Studentów Zagranicznych mogą kandydować jedynie studenci wydziału English Division.

…………………………………….

(data i czytelny podpis kandydata)