**ZGŁOSZENIE**

**Kandydata Samorządu Studentów na członka Kolegium Elektorów**

**Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku na kadencję 2020-2024**

1. Nazwisko i imię kandydata.............................................................................................................
2. Kierunek studiów, rok studiów kandydata ……………………………………………………………………………….
3. Podpis kandydata wyrażający zgodę na kandydowanie ................................................................
4. Nazwisko i imię osoby zgłaszającej ................................................................................................
5. Kierunek studiów, rok studiów osoby zgłaszającej ……………………………………………………………..…....

.....................................................

*( podpis zgłaszającego)*

W załączeniu:

- Oświadczenie kandydata,

- Informacja o przetwarzaniu danych osobowych.

Wypełnia przyjmujący zgłoszenie:

Zgłoszenie przyjęto dnia .......................................

………………………….…………………….

*(podpis Przewodniczącego Komisji Wyborczej Studentów lub osoby upoważnionej przez Przewodniczącego)*