**Zgłoszenie kandydata**

**na Rektora Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku,**

**na kadencję 2020-2024**

1. Nazwisko i imię proponowanego kandydata..........................................................................................................................

(*podać tytuł naukowy, stopień naukowy)*

1. Podpis proponowanego kandydata wyrażającego zgodę na niniejsze zgłoszenie:

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

1. Organ zgłaszający ( Rada Uczelni, członkowie Senatu):

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

1. Nazwisko i imię osoby zgłaszającej/osób zgłaszających/osób reprezentujących organ zgłaszający:
2. ................................................................... ………….................................

*podpis zgłaszającego*

1. ................................................................... ………….................................

*podpis zgłaszającego*

1. ................................................................... ………….................................

*podpis zgłaszającego*

1. ................................................................... ………….................................

*podpis zgłaszającego*

1. ................................................................... ………….................................

*podpis zgłaszającego*

1. ................................................................... ………….................................

*podpis zgłaszającego*

1. ................................................................... ………….................................

*podpis zgłaszającego*

1. ................................................................... ………….................................

*podpis zgłaszającego*

1. ................................................................... ………….................................

*podpis zgłaszającego*

1. ................................................................... ………….................................

*podpis zgłaszającego*

1. ................................................................... ………….................................

*podpis zgłaszającego*

1. ................................................................... ………….................................

*podpis zgłaszającego*

1. ................................................................... ………….................................

*podpis zgłaszającego*

1. ................................................................... ………….................................

*podpis zgłaszającego*

1. ................................................................... ………….................................

*podpis zgłaszającego*

1. ................................................................... ………….................................

*podpis zgłaszającego*

W załączeniu:

- Opinia Senatu UMB o kandydacie,

- Oświadczenie kandydata,

- Informacja o przetwarzaniu danych osobowych.

Wypełnia przyjmujący zgłoszenie:

Zgłoszenie wpłynęło dnia ................................

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

(*podpis Przewodniczącego Uczelnianej Komisji Wyborczej)*