**ZGŁOSZENIE**

**kandydata na członka Kolegium Elektorów**

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

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

*(podać tytuł naukowy, stopień naukowy)*

1. Miejsce pracy, stanowisko …………………………………………………………………
2. Podpis kandydata wyrażający zgodę na kandydowanie

 ………….............................................................

1. Nazwisko i imię osoby zgłaszającej .......................................................................................

 …………..............................................................

*( podpis zgłaszającego)*

W załączeniu:

- Oświadczenie kandydata,

- Informacja o przetwarzaniu danych osobowych.

Wypełnia przyjmujący zgłoszenie:

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

 …………………………….

*(podpis Przewodniczącego odpowiedniej Komisji Wyborczej lub osoby upoważnionej przez Przewodniczącego*