Załącznik nr 1

# KARTA ZGŁOSZENIA

# KANDYDATÓW DO KOLEGIUM ELEKTORÓW UCZELNI

# PAŃSTWOWEJ WYŻSZEJ SZKOŁY ZAWODOWEJ W KONINIE

**UCZELNIANA KOMISJA WYBORCZA**

# PAŃSTWOWEJ WYŻSZEJ SZKOŁY ZAWODOWEJ W KONINIE

# Niniejszym zgłaszam Pana / Panią

# ……………………………………………………………………………………………………………………

# (imię i nazwisko, tytuł, stopień naukowy)

# przedstawiciela \*)

# nauczycieli akademickich posiadających co najmniej stopień naukowy doktora,

# nauczycieli akademickich niewymienionych w pkt 1,

# pracowników niebędących nauczycielami akademickimi

jako kandydata do Kolegium Elektorów Uczelni – Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Koninie.

Zgłaszający:

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

(imię i nazwisko, stanowisko)

………………………………………………………

(podpis zgłaszającego)

Wyrażam zgodę na kandydowanie do Kolegium Elektorów Uczelni - Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Koninie, jako przedstawiciel \*)

# nauczycieli akademickich posiadających co najmniej stopień naukowy doktora,

# nauczycieli akademickich niewymienionych w pkt. 1,

# pracowników niebędących nauczycielami akademickimi.

……………………………………...

(podpis kandydata)

Konin, dnia ……………………2015 r.

Termin składania zgłoszeń upływa 17 lutego 2015 r. o godz. 15.00.

Zgłoszenia należy przekazać na adres: **Przewodniczący Uczelnianej Komisji Wyborczej PWSZ w Koninie, 62-510 Konin  
ul. Przyjaźni 1, pokój 201.**

\*) niepotrzebne skreślić