Załącznik nr 7

**UCZELNIANA KOMISJA WYBORCZA**

# PAŃSTWOWEJ WYŻSZEJ SZKOŁY ZAWODOWEJ W KONINIE

# Niniejszym zgłaszam Pana / Panią

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

# (imię i nazwisko)

przedstawiciela \*):

# nauczycieli akademickich,

# pracowników niebędących nauczycielami akademickimi,

jako kandydata do **Konwentu** Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Koninie

Zgłaszający: …………………………………………………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko, stanowisko)

………………………………………………………

(podpis zgłaszającego)

Wyrażam zgodę na kandydowanie do **Konwentu** Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Koninie, jako przedstawiciel \*)

# nauczycieli akademickich,

# pracowników niebędących nauczycielami akademickim.

…………..……………………………...

(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