**Uczelniana Komisja Wyborcza Samorządu Studenckiego
Uniwersytetu Pomorskiego w Słupsku

Zgłoszenie kandydata/kandydatki
w wyborach do Senatu**

Zgłaszam Pana/Panią

……………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko)

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

(instytut/katedra, kierunek, rok studiów)

Jako kandydata/kandydatkę w wyborach do Senatu Uniwersytetu Pomorskiego w Słupsku

Słupsk, dnia ……………………. Czytelny podpis osoby zgłaszającej

 (imię, nazwisko)

 ………………………………………………….