

**Uczelniana Komisja Wyborcza Samorządu Studenckiego
Akademii Pomorskiej w Słupsku**

**Zgłoszenie kandydata/kandydatki
w wyborach do Rady Uczelnianej Samorządu Studenckiego Akademii Pomorskiej w
Słupsku**

Zgłaszam Pana/Panią

.....
(imię i nazwisko)

.....
(instytut/katedra, kierunek, rok studiów)

Jako kandydata/kandydatkę w wyborach do Rady Uczelnianej Samorządu Studenckiego
Akademii Pomorskiej w Słupsku

Słupsk, dnia

Czytelny podpis osoby zgłaszającej
(imię, nazwisko)
.....