

Zgłoszenie Pełnomocnika Grupy Członków Rady

Kandydata na stanowisko Dziekana Wydziału Lekarskiego
Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego na kadencję 2020-2024

Zgodnie z zapisem §9 Regulaminu Rady Wydziału Lekarskiego
w imieniu członków Grupy Członków Rady zgłaszam Kandydaturę:

.....
Imię i nazwisko kandydata

.....
Nazwa i kod jednostki organizacyjnej kandydata

na stanowisko Dziekana Wydziału Lekarskiego Warszawskiego
Uniwersytetu Medycznego na kadencję 2020-2024

.....
Imię i nazwisko Pełnomocnika zgłaszającego kandydaturę (drukowanymi literami)

.....
Nazwa i kod jednostki Pełnomocnika zgłaszającego kandydaturę

.....
Data oraz podpis Pełnomocnika zgłaszającego kandydaturę