**.....................................................................**

**(imię/imiona i nazwisko)**

**.....................................................................**

**(tytuł, stopień naukowy)**

**.....................................................................**

**(stanowisko)**

**.....................................................................**

**(wydział, jednostka organizacyjna)**

**.....................................................................**

**(nr telefonu)**

**.....................................................................**

**(e-mail)**

**Zgoda kandydata**

**Wyrażam zgodę na kandydowanie do (na)..........................................................**

**………………………………………………………………………………………………………**

**w kadencji 2024-2028. W przypadku wyboru zgadzam się objąć stanowisko lub mandat.**

**..................................................**

**(data i podpis)**