Załącznik nr 3

# KARTA ZGŁOSZENIA

# KANDYDATA NA REKTORA

# PAŃSTWOWEJ WYŻSZEJ SZKOŁY ZAWODOWEJ W KONINIE

**UCZELNIANA KOMISJA WYBORCZA**

# PAŃSTWOWEJ WYŻSZEJ SZKOŁY ZAWODOWEJ W KONINIE

# Niniejszym zgłaszam Pana / Panią

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

# (imię i nazwisko, tytuł, stopień naukowy)

jako kandydata na **REKTORA** Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Koninie

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

(imię i nazwisko, stanowisko)

.………………………………………………………

(podpis zgłaszającego)

Wyrażam zgodę na kandydowanie na stanowisko **Rektor**a Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej   
w Koninie.

….………………………………………...

(podpis kandydata)

Konin, dnia …………………… 2015 r.

Termin składania zgłoszeń upływa 24 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.**