Załącznik nr 6

**UCZELNIANA KOMISJA WYBORCZA**

# PAŃSTWOWEJ WYŻSZEJ SZKOŁY ZAWODOWEJ W KONINIE

# Niniejszym zgłaszam Pana / Panią

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

# (imię i nazwisko, tytuł, stopień naukowy)

jako kandydata na **Prodziekana Wydziału Kultury Fizycznej i Ochrony Zdrowia** Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Koninie

Zgłaszający: ……………………………………………………………………………………………

 (imię i nazwisko)

 ………………………………………………………

 (podpis zgłaszającego)

Wyrażam zgodę na kandydowanie na stanowisko **Prodziekana Wydziału Kultury Fizycznej
i Ochrony Zdrowia** Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Koninie.

 …………….……………………………...

 (podpis kandydata)

Konin, dnia ……………………2015 r.