Załącznik nr 7

**UCZELNIANA KOMISJA WYBORCZA**

# PAŃSTWOWEJ WYŻSZEJ SZKOŁY ZAWODOWEJ W KONINIE

# Niniejszym zgłaszam Pana / Panią

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

# (imię i nazwisko)

przedstawiciela \*):

# nauczycieli akademickich wydziału posiadających co najmniej stopień naukowy,

# nauczycieli akademickich wydziału niewymienionych w pkt.1,

# pracowników niebędących nauczycielami akademickimi

jako kandydata do

**Rady Wydziału Społeczno-Humanistycznego,**

**Rady Wydziału Kultury Fizycznej i Ochrony Zdrowia,**

**Rady Wydziału Budownictwa, Mechaniki i Inżynierii Środowiska** **\*)** PWSZ w Koninie

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

(imię i nazwisko, stanowisko)

………………………………………………………

(podpis zgłaszającego)

Wyrażam zgodę na kandydowanie do **Rady Wydziału** jako przedstawiciel \*)

# nauczycieli akademickich wydziału posiadających co najmniej stopień naukowy,

# nauczycieli akademickich wydziału niewymienionych w pkt. 1,

# pracowników niebędących nauczycielami akademickimi.

…...……………………………...

(podpis kandydata)

Konin, dnia ……………………2015 r.

Termin składania zgłoszeń upływa:

- 17 lutego 2015 r. o godz. 15.00 w przypadku pracowników wymienionych w punkcie 2 i 3.

- 17 marca 2015 r. o godz. 15.00 w przypadku pracowników wymienionych w punkcie 1.

Zgłoszenia należy przekazać na adres: **Przewodniczący Uczelnianej Komisja Wyborcza PWSZ w Koninie, 62-510 Konin, ul. Przyjaźni 1, pokój 201.**

\*) niepotrzebne skreślić