**ZGŁOSZENIE  
kandydata na członka Senatu**

**PWSZ w Kaliszu na kadencję 2016-2020 w wyborach uzupełniających**

**na Wydziale Nauk o Zdrowiu**

1. Nazwisko i imię kandydata

*(podać tytuł naukowy, stopień naukowy)*

1. Miejsce pracy, stanowisko
2. Podpis kandydata wyrażający zgodę na kandydowanie................................
3. Nazwisko i imię osoby zgłaszającej

*(podpis zgłaszającego)*

W załączeniu:

* Oświadczenie kandydata,
* Informacja o przetwarzaniu danych osobowych.

Wypełnia przyjmujący zgłoszenie:

Zgłoszenie przyjęto dnia

*(podpis Przewodniczącego odpowiedniej Komisji  
Wyborczej lub osoby upoważnionej przez  
Przewodniczącego)*