*Załącznik nr 3 do Komunikatu nr 57 SKW z dnia 04.11.2019 r.*

**WYRAŻAM ZGODĘ NA KANDYDOWANIE**

do:

* Komisji Samorządu Studentów Wydziału:  
  + Lekarskiego
  + Nauk o Zdrowiu
  + Farmaceutycznego

*(należy postawić znak X w wybranych punktach)*

Imię i Nazwisko:………………………………………………………………………………………………………………………

Numer indeksu:……………………………………………………………………………………………………………………..

Rok studiów:……………………………………………………………………………………………………………………………

E-mail:……………………………………………………………………………………………………………………………………

Tel. Kontaktowy:……………………………………………………………………………………………………………………

Studenci mogą kandydować do Wydziałowych Komisji Samorządu Studentów na wydziałach, na których studiują.

Do Rady Studentów zagranicznych mogą kandydować jedynie studenci wydziału English Division.

…………………………………………………………….

*(data i czytelny podpis kandydata)*