



PREŠOVSKÁ UNIVERZITA V PREŠOVE
Fakulta zdravotníckych odborov
Partizánska 1, 080 01 Prešov

N Á V R H
NA KANDIDÁTA NA ČLENA AKADEMICKÉHO SENÁTU
FAKULTY ZDRAVOTNÍCKYCH ODBOROV
PREŠOVSKÉJ UNIVERZITY V PREŠOVE
ZA ŠTUDENTSKÚ ČASŤ AKADEMICKEJ OBCE

Dolupodpísaná /ý/ /í týmto navrhujem /e/ menovaného /ú/,

meno	priezvisko	ročník	študijný odbor
------	------------	--------	----------------

V Prešove _____

Meno navrhovateľa: _____

Podpis: _____



PREŠOVSKÁ UNIVERZITA V PREŠOVE
Fakulta zdravotníckych odborov
Partizánska 1, 080 01 Prešov

**SÚHLAS NAVRHOVANÉHO
S KANDIDATÚROU**

meno	priezvisko	ročník	študijný odbor
------	------------	--------	----------------

súhlasím / nesúhlasím
(nehodiace sa škrtnúť)

s kandidatúrou na člena akademického senátu Fakulty zdravotníckych odborov
Prešovskej univerzity v Prešove
za študentskú časť akademickej obce

V Prešove _____

podpis navrhovaného