



PREŠOVSKÁ UNIVERZITA V PREŠOVE
Fakulta zdravotníckych odborov

NÁVRH NA KANDIDÁTA
DO AKADEMICKÉHO SENÁTU PREŠOVSKÉJ UNIVERZITY
ZO ŠTUDENTSKEJ ČASTI AKADEMICKEJ OBCE

NAVRHOVANÝ KANDIDÁT
ZO ŠTUDENTSKEJ ČASTI AKADEMICKEJ OBCE

Meno a priezvisko:

Stupeň štúdia:

Ročník:

Študijný program:

Súhlasím so svojou kandidatúrou vo voľbách kandidáta na člena Akademického senátu Prešovskej univerzity v Prešove a zároveň prehlasujem, že mi nie sú známe prekážky na zvolenie, čo potvrdzujem svojím podpisom

.....
podpis navrhovaného

NAVRHOVATEĽ (NAVRHOVATELIA)

Meno a priezvisko:

Podpis (podpisy) navrhovateľa
(navrhovateľov):

