

.....
imię i nazwisko

.....
kierunek, rok

.....
numer albumu

**Zgłoszenie kandydata do wyborów do
Wydziałowej Rady Samorządu Studentów
Wydziału Nauk Medycznych i Nauk o Zdrowiu
Uniwersytetu Przyrodniczo-Humanistycznego w Siedlcach**

Niniejszym **zglaszam Pana/Panią**,
numer albumu, jako kandydata do wyborów uzupełniających Wydziałowej Rady
Samorządu Studenckiego Wydziału Nauk Medycznych i Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu
Przyrodniczo-Humanistycznego w Siedlcach.

.....
miejsce, data, podpis