



Politechnika Łódzka

Samorząd Studencki

Formularz zgłoszeniowy

Wybory studentów do Rady Wydziału

NAZWISKO:

IMIĘ:

WYDZIAŁ:

KIERUNEK:

ROK STUDIÓW:

NUMER ALBUMU:

TEL. :

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na kandydowanie do Rady Wydziału

.....
Data i czytelny podpis kandydata

Samorząd Studencki Politechniki Łódzkiej
90-924 Łódź, Al. Politechniki 3A

Potwierdzam przyjęcie kandydatury do Rady Wydziału

NAZWISKO:

IMIĘ:

WYDZIAŁ:

KIERUNEK:

ROK STUDIÓW:

NUMER ALBUMU:

TEL. :

.....
Data i podpis pracownika Biura Samorządu Studenckiego PŁ
lub członka Komisji Wyborczej SS PŁ

Samorząd Studencki Politechniki Łódzkiej
90-924 Łódź, Al. Politechniki 3A

