



PARLAMENT STUDENTÓW POLITECHNIKI
MORSKIEJ W SZCZECINIE

70 – 506 Szczecin, ul. Starzyńskiego 8 SDM KORAB

e – mail: Samorząd@pm.szczecin.pl

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY W PLEBISCYCIE

„WYKŁADOWCA ROKU”

2025

DANE ZGŁASZAJĄCYCH KANDYDATA		
L.P	IMIĘ I NAZWISKO	NUMER ALBUMU
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

DANE KANDYDATA	
IMIĘ I NAZWISKO	
TYTUŁ NAUKOWY	
JEDNOSTKA KSZTAŁCENIA	

ZGODA KANDYDATA NA UDZIAŁ W PLEBISCYCIE

Ja _____ niniejszym wyrażam zgodę na kandydowanie w
Plebiscycie „Wykładowca Roku” 2025.

data i podpis kandydata

POUCZENIE

Uzupełniony dokument należy wysłać na adres: samorząd@pm.szczecin.pl

w terminie wskazanym w harmonogramie Plebiscytu