



PARLAMENT STUDENTÓW
POLITECHNIKI MORSKIEJ W SZCZECINIE

70 – 506 Szczecin, ul. Starzyńskiego 8 SDM KORAB

e – mail: Samorzad@pm.szczecin.pl

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY W PLEBISCYCIE

„WYKŁADOWCA ROKU”

2023

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” 2023.

data i podpis kandydata

POUCZENIE

*Uzupełniony dokument należy wysłać na adres: samorzad@pm.szczecin.pl
w terminie wskazanym w harmonogramie Plebiscytu.*