

Zgłoszenie Kandydata do Instytutowej Rady Samorządu Studentów*

.....
(nazwa Instytutu)

Imię i Nazwisko Kandydata:

Rok i kierunek studiów:

Nr albumu Kandydata :

Wyrażam zgodę na kandydowanie do Instytutowej Rady Samorządu Studentów

Podpis kandydata

Udzielam mojego poparcia kandydatowi do IRSS:

Lp.	Imię i Nazwisko popierającego	Rok i kierunek studiów	Nr leg. studenckiej	Podpis studenta
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

E-mail Kandydata:

Nr tel. Kandydata:

*Informacja o przetwarzaniu danych osobowych jest dostępna na stronie:
www.samorzad.up.krakow.pl

Podpis osoby przyjmującej
zgłoszenie/weryfikacja KWSS

.....