



Wrocław, 08.12.2020 r.

Formularz Zgłoszeniowy
Wybory do Rad Dyscyplin
Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu
17 grudnia 2020 r.

Imię i nazwisko		
Rok studiów		
Kandyduję do następującej Rady Dyscypliny (można zaznaczyć tylko 1 Radę Dyscypliny zgodną z dyscypliną, w której prowadzi się doktorat)	<input type="checkbox"/> Rada Dyscypliny Nauki Medyczne <input type="checkbox"/> Rada Dyscypliny Nauki o Zdrowiu <input type="checkbox"/> Rada Dyscypliny Nauki Farmaceutyczne	
Podpisy doktorantów polecających kandydaturę		
<i>Imię i nazwisko doktoranta polecającego</i>	<i>Imię i nazwisko doktoranta polecającego</i>	<i>Imię i nazwisko doktoranta polecającego</i>
<i>Podpis odręczny</i>	<i>Podpis odręczny</i>	<i>Podpis odręczny</i>