

Imię i nazwisko

Stanowisko

Jednostka

Zgoda
kandydata na członka Rady Filii
Wydziału Pedagogiczno-Artystycznego w Kaliszu

Wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Rady Filii Wydziału Pedagogiczno-Artystycznego w Kaliszu UAM w Poznaniu, a w przypadku wyboru wyrażam zgodę na uzyskanie członkostwa w Radzie Filii Wydziału Pedagogiczno-Artystycznego w Kaliszu UAM w Poznaniu.

Kalisz, dnia roku

.....

podpis