

Załącznik nr 2 do uchwały nr 19/2020 Uczelnianej Komisji Wyborczej PWSZ w Koninie z dnia 4 września 2020 r. zmieniającej uchwałę w sprawie określenia wzoru karty zgłoszenia kandydata do Kolegium Elektorów Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Koninie oraz wzoru oświadczenia o spełnianiu wymagań przez kandydata

**OŚWIADCZENIE**  
**KANDYDATA DO KOLEGIUM ELEKTORÓW**  
**PAŃSTWOWEJ WYŻSZEJ SZKOŁY ZAWODOWEJ W KONINIE**

**UCZELNIANA KOMISJA WYBORCZA**  
**PAŃSTWOWEJ WYŻSZEJ SZKOŁY ZAWODOWEJ W KONINIE**

Ja, .....  
(imię i nazwisko)

**oświadczam**, że wyrażam zgodę na kandydowanie do **Kolegium Elektorów** Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Koninie, jako przedstawiciel nauczycieli akademickich posiadających co najmniej stopień doktora.

.....  
(podpis kandydata)

Konin, dnia .....2020 r.

Termin składania oświadczeń upływa **18 września 2020 r.**

Oświadczenia należy przekazać (w zaklejonych kopertach) na adres: **Przewodniczący Uczelnianej Komisji Wyborczej PWSZ w Koninie, 62-510 Konin, ul. Przyjaźni 1, pokój 201.**