

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(imię i nazwisko)

wyrażam zgodę na kandydowanie do Wydziałowej Rady Samorządu Doktorantów

Wydziału

oraz składam dane wymagane do przyjęcia zgłoszenia:

a) Rok, kierunek studiów:

b) Numer albumu:

c) Telefon kontaktowy:

d) Adres email:

.....
podpis