



Poznań, 27 Stycznia 2024 roku

Lista poparcia kandydata na przedstawiciela studentów do kolegium elektorów

Lista poparcia (IMIĘ I NAZWISKO)

.....(IMIĘ I NAZWISKO, KTÓRYM KANDYDAT SIĘ POSŁUGUJE)

studenta/studentki ... roku ... stopnia studiów stacjonarnych/niestacjonarnych

.....(PEŁNA NAZWA KIERUNKU)

na wydziale..... (NAZWA WYDZIAŁU)

o numerze indeksu

Lp.	Imię i nazwisko	Kierunek tryb i stopień studiów	Numer albumu	Podpis (własnoręczny)	Funkcja Przewodniczący Samorządu, Senator Studencki Delegat PSS
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					

Samorząd Studentów
Uniwersytetu im. Adama Mickiewicza w Poznaniu
Komisja Rewizyjno - Wyborcza Samorządu Studentów



12					
----	--	--	--	--	--