



Załącznik 2

Lista poparcia kandydata na Przewodniczącego Samorządu Studentów UAM

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	Nazwa wydziału, kierunek i tryb	Numer albumu	Podpis własnoręczny	Funkcja
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

Uwaga: Przypominamy, że lista powinna zawierać co najmniej poparcie dwunastu osób spośród Delegatów oraz przedstawicieli studentów w Senacie Uniwersytetu, reprezentujących przynajmniej 1/5 Wydziałów. Na liście nie może znaleźć się podpis kandydata.