

**Załącznik nr 1 do Regulaminu wyborów do Rady
Naukowej WIM kadencji 16.08.2017 - 15.08.2021**

Warszawa, dnia..... 2017 r.

**Komisja Wyborcza
do przeprowadzenia
wyborów do Rady Naukowej WIM**

za pośrednictwem
Kancelarii Ogólnej WIM

Zgłaszam Panią / Pana, jako kandydata
w wyborach na członka Rady Naukowej WIM kadencji 16.08.2017-15.08.2021 r.

czytelny podpis z imienia i nazwiska

.....

*stanowisko(miejsce) pracy osoby,
która zgłasza ww. kandydata*

.....

Warszawa, dnia 2017 r.

.....

Imię i nazwisko

.....

Tytuł naukowy/stopień naukowy/tytuł zawodowy

.....

Specjalność

.....

Komórka organizacyjna

.....

Stanowisko/funkcja

Wojskowy Instytut Medyczny

Komisja Wyborcza

do przeprowadzenia wyborów do Rady Naukowej

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie do Rady Naukowej WIM kadencji 16.08.2017-15.08.2021, a tym samym na wpisanie mnie na listę kandydatów w wyborach.

.....

podpis