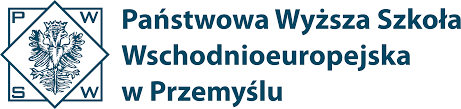
** ** 

**…………../URSS/I/2020**

**KARTA ZGŁOSZENIOWA**

**Wybory Uzupełniające** **do Uczelnianej Rady Samorządu Studenckiego**

**Zgłoszenie należy przesłać na adres** [**urss@pwsw.pl**](mailto:urss@pwsw.pl) **w terminie do 22.05.2020 r. do godziny 15.30,**

**Poprawnie wypełnione zgłoszenie musi zawierać poprawny numer telefonu oraz mali,**

**Rozmowy kwalifikacyjne odbędą się w dniu 25.05.2020r. w godzinach 9.00 – 16.30,**

**Każdy kandydat będzie miał wyznaczona godzinę spotkania,**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NAZWISKO |  | | |
| IMIĘ/IMIONA |  | | |
| Kierunek studiów |  | | |
| MIEJSCOWOŚĆ |  | ROK STUDIÓW |  |
| TELEFON |  |  |  |