



## SAMORZĄD STUDENCKI POLITECHNIKI OPOLSKIEJ

ul. Prószkowska 76, 45-758 Opole, tel./fax (077) 449-85-38

www.samorząd.po.opole.pl

Opole, dnia \_\_\_\_\_ r.

### Zgłoszenie Kandydata na Przedstawiciela Studentów do Parlamentu Samorządu Studenckiego Politechniki Opolskiej

kadencja \_\_\_\_\_ r. - \_\_\_\_\_ r.

( WYPEŁNIĆ CZYTELNIE, DRUKOWANYMI LITERAMI )

#### 1. Kandydat

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

Wydział: \_\_\_\_\_

Kierunek studiów: \_\_\_\_\_

Rok studiów: \_\_\_\_\_

Numer albumu: \_\_\_\_\_

Numer telefonu: \_\_\_\_\_

Adres e-mail: \_\_\_\_\_

#### 2. Zgoda na kandydowanie

Wyrażam zgodę na kandydowanie na Przedstawiciela Studentów do Parlamentu Samorządu  
Studenckiego Politechniki Opolskiej na kadencję \_\_\_\_\_ r.

\_\_\_\_\_

(podpis)