



# UCZELNIANA RADA SAMORZĄDU DOKTORANTÓW POLITECHNIKI ŚLĄSKIEJ

ul. Pszczyńska 85, 44-100 Gliwice  
tel.: 695 654 405  
e-mail: [ursd@polsl.pl](mailto:ursd@polsl.pl)

Formularz zgłoszeniowy- załącznik 1 do Harmonogramu Wyborów

....., dnia.....  
(miejscowość) (data)

.....  
(Imię i Nazwisko zgłaszającego)

.....  
(tytuł\*)

.....  
(Wydział)

## Zgłoszenie Kandydata na Funkcję Członka Uczelnianej Rady Samorządu Doktorantów w Kadencji 2022/2023

Niniejszym zgłaszam kandydata na funkcję członka Uczelnianej Rady Samorządu Doktorantów w osobie:

.....

z wydziału: .....

.....  
(Podpis Zgłaszającego\*\*)

### Oświadczenie

Oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie na funkcję  
członka Uczelnianej Rady Samorządu Doktorantów

.....  
(Podpis Kandydata\*\*)

\*np. mgr inż.

\*\* Zgłaszający i Kandydat może być tą samą osobą- można zgłosić się samodzielnie.