………………………………………………….miejscowość i data

……………………………………………… Imię i nazwisko

Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie w wyborach do Zarządu Samorządu Wydziałowego oraz Uczelnianego Parlamentu Studentów\* Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego.

\*w przypadku kandydowania do jednego z organów, niepotrzebne skreślić

……………………………………………………………………….

Własnoręczny podpis