

WYPEŁNIA OSOBA PRZYJMUJĄCA

Data wpływu:.....

Podpis:

**Formularz zgłoszeniowy Kandydata
do Komisji Rewizyjnej Samorządu Studenckiego
PANS w Nysie na kadencję 2023-2025**

I. Dane Kandydata:

!!! Dane wypełnij czytelnie, drukowanymi literami !!!

Nazwisko:

Imię:

Kierunek:

Rok studiów (obecny):

Tryb:

Stopień:

E-mail:

Telefon:

II. Opis kandydata:

Opowiedz krótko o sobie i swoich pomysłach związanych z działalnością w KRSS PANS w Nysie:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

