

Katowice

.....
Imię i nazwisko

.....
Data urodzenia

Zgoda na kandydowanie do Władz AZS Uniwersytetu Śląskiego.

Wyrażam zgodę na kandydowanie na funkcję Prezesa AZS UŚ/członka Zarządu AZS UŚ/
członka Komisji Rewizyjnej AZS UŚ/delegata na Walne Zebranie AZS Katowice/delegata na
Zjazd AZS*

.....
podpis