

.....
(imię i nazwisko)

Nysa,

.....
(stopień, tytuł naukowy)

OŚWIADCZENIE KANDYDATA

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na kandydowanie na stanowisko Rektora PWSZ w Nysie na kadencję 2020-2024.

.....
(podpis)

* niepotrzebne skreślić