****

**Wydziałowa Komisja Wyborcza**

**Wydział Zarządzania Uniwersytetu Łódzkiego**

**ZGŁOSZENIE**

Niniejszym zgłaszam kandydaturę Pani/Pana:

.....................................................................................................................................

tytuł zawodowy/ stopień naukowy imię i nazwisko stanowisko

.......................................................................................... ……...............................

miejsce pracy (jednostka organizacyjna) telefon kontaktowy

w wyborach przedstawicieli nauczycieli akademickich Wydziału Zarządzania Uniwersytetu Łódzkiego, niebędących profesorami lub profesorami uczelni i nieposiadających stopnia doktora habilitowanego, do Rady Wydziału Zarządzania Uniwersytetu Łódzkiego, na kadencję 2020 – 2024.

.................................................... ............................... .........................

data i czytelny podpis osoby zgłaszającej miejsce pracy (jedn. org.) telefon kontaktowy

\* \* \* \* \*