

KOMUNIKAT NR 14
UCZELNIANEJ KOMISJI WYBORCZEJ
PAŃSTWOWEJ WYŻSZEJ SZKOŁY ZAWODOWEJ im. WITELONA w LEGNICY
z dnia 9 października 2009 r.

zawierający kalendarium i zasady zgłaszania kandydatów na dziekana Wydziału Medycznego Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Witelona w Legnicy.

Na podstawie przepisów § 37 ust. 2 statutu Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Witelona w Legnicy Uczelniana Komisja Wyborcza ustala następujący kalendarz czynności dotyczących zgłaszania kandydatów na dziekana Wydziału Medycznego PWSZ im. Witelona w Legnicy:

- **9 – 16 października 2009r. do godz.16.00 Kancelaria Uczelni pok. 225 A**
Zgłaszanie na piśmie kandydatów na dziekana Wydziału Medycznego.

Jednocześnie informuję, że kandydaci na dziekana Wydziału Medycznego muszą spełniać następujące warunki:

- posiadają co najmniej tytuł zawodowy magistra lub równorzędny
 - są zatrudnieni na Wydziale Medycznym Uczelni na pełnym etacie i Uczelnia jest dla nich podstawowym miejscem pracy.
1. Zgłoszenie kandydatury następuje poprzez przekazanie do Uczelnianej Komisji Wyborczej zgłoszenia wg wzoru stanowiącego załącznik do niniejszego komunikatu. Druk zgłoszenia do pobrania w kancelarii i na stronie internetowej Uczelni.
 2. Zgłoszeń można dokonywać w dniach 9 – 16 października 2009r. w kancelarii Uczelni - pok.225 A.
 3. Kandydat na dziekana składa, w uczelnianej komisji wyborczej, pisemną zgodę na kandydowanie, w terminie siedmiu dni od daty zgłoszenia jego kandydatury.
 4. Kandydat, formalnie nie zgłoszony, nie jest brany pod uwagę.

Przewodniczący
Uczelnianej Komisji Wyborczej

mgr Robert Burba

Załącznik
do komunikatu nr 14
Uczelnianej Komisji Wyborczej
z dnia 9 października 2009 r.

**WZÓR KARTY ZGŁOSZENIA
KANDYDATA NA DZIEKANA WYDZIAŁU MEDYCZNEGO
PWSZ IM. WITELONA W LEGNICY**

**UCZELNIANA KOMISJA WYBORCZA
PAŃSTWOWEJ WYŻSZEJ SZKOŁY ZAWODOWEJ
IM. WITELONA W LEGNICY**

Niniejszym zgłaszam Pana / Panią

.....

(Imię i nazwisko)

jako kandydata na **Dziekana Wydziału Medycznego** Państwowej Wyższej Szkoły
Zawodowej im. Witelona w Legnicy

Zgłaszający:

(Imię i nazwisko)

.....

(podpis zgłaszającego)

Wyrażam zgodę na kandydowanie na stanowisko **Dziekana Wydziału Medycznego**
Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Witelona w Legnicy.

Legnica, dnia2009 r.

.....

(podpis kandydata)

Termin składania zgłoszeń upływa 16 października 2009r. o godz. 16.00. Zgłoszenie należy przekazać na adres:
Uczelniana Komisja Wyborcza PWSZ im. Witelona w Legnicy ul. Sejmowa 5A pokój 225.