

**KOMUNIKAT NR 15**  
**UCZELNIANEJ KOMISJI WYBORCZEJ**  
**PAŃSTWOWEJ WYŻSZEJ SZKOŁY ZAWODOWEJ im. WITELONA w LEGNICY**  
**z dnia 9 października 2009 r.**

**zawierający kalendarium i zasady zgłaszania kandydatów na prodziekana 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 prodziekana 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 prodziekana Wydziału Medycznego.

Jednocześnie informuję, że kandydaci na prodziekana 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 prodziekana 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 15  
Uczelnianej Komisji Wyborczej  
z dnia 9 października 2009 r.

**WZÓR KARTY ZGŁOSZENIA  
KANDYDATA NA PRODZIEKANA 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 **Prodziekana Wydziału Medycznego** Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Witelona w Legnicy

Zgłaszający: .....

( Imię i nazwisko )

.....

(podpis zgłaszającego)

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

Legnica, dnia .....2009 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.