**NÁVRH KANDIDÁTA**

**pro doplňující volby do komory studentů Akademického senátu**

**Fakulty zdravotnických studií Univerzity Pardubice**

 **7. 10. a 8. 10. 2024**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno navrženého kandidáta(ročník + studijní program) |  |
| Souhlasný podpis kandidáta do komory studentů AS FZS UPCE |  |

V Pardubicích dne ……………………………….

Jméno navrhovatele: ……………………………. Podpis:……………………….

**NÁVRH KANDIDÁTA**

**pro doplňující volby do komory studentů Akademického senátu**

**Fakulty zdravotnických studií Univerzity Pardubice**

**7. 10. a 8. 10. 2024**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno navrženého kandidáta(ročník + studijní program) |  |
| Souhlasný podpis kandidáta do komory studentů AS FZS UPCE |  |

V Pardubicích dne ……………………………….

Jméno navrhovatele: ……………………………. Podpis:………………………

**NÁVRH KANDIDÁTA**

**pro doplňující volby do komory studentů Akademického senátu**

**Fakulty zdravotnických studií Univerzity Pardubice**

**7. 10. a 8. 10. 2024**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno navrženého kandidáta(ročník + studijní program) |  |
| Souhlasný podpis kandidáta do komory studentů AS FZS UPCE |  |

V Pardubicích dne ……………………………….

Jméno navrhovatele: ……………………………. Podpis:……………………….