**Návrh kandidáta/kandidátky na funkci děkana/děkanky**

**Fakulty zdravotnických studií UPCE na období 2023–2027**

Jméno a příjmení navrhovaného kandidáta:…………………………………………………………………………

Jméno a příjmení navrhovatele:…………………………………………………………………………………………….

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

V Pardubicích dne:…………………………………………………………….