Przewodniczący Komisji Wyborczej
Samorządu Studentów
Uniwersytetu Rzeszowskiego
Ul. Rejtana 16C pok. 012 35-959 Rzeszów
e-mail: jakub.malek@urz.pl, tel. 691 317 806

SAMORZĄD STUDENTÓW
UNIWERSYTETU RZESZOWSKIEGO

Załącznik nr. 1: Lista podpisów dla kandydata ubiegającego się o funkcję Przewodniczącego Samorządu Studentów Wydziału.....Uniwersytetu Rzeszowskiego

Imię i nazwisko kandydata ubiegającego się o wyżej wymienioną funkcję:.....

l.p.	Imię	Nazwisko	Wydział	Rok i kierunek studiów	Nr albumu	Podpis
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						

Przewodniczący Komisji Wyborczej
Samorządu Studentów
Uniwersytetu Rzeszowskiego
Ul. Rejtana 16C pok. 012 35-959 Rzeszów
e-mail: jakub.malek@urz.pl, tel. 691 317 806

SAMORZĄD STUDENTÓW
UNIWERSYTETU RZESZOWSKIEGO

l.p.	Imię	Nazwisko	Wydział	Rok i kierunek studiów	Nr albumu	Podpis
16.						
17.						
18.						
19.						
20.						
21.						
22.						
23.						
24.						
25.						
26.						
27.						
28.						
29.						
30.						
31.						
32.						
33.						

Przewodniczący Komisji Wyborczej
Samorządu Studentów
Uniwersytetu Rzeszowskiego
Ul. Rejtana 16C pok. 012 35-959 Rzeszów
e-mail: jakub.malek@urz.pl, tel. 691 317 806

SAMORZĄD STUDENTÓW
UNIWERSYTETU RZESZOWSKIEGO

l.p.	Imię	Nazwisko	Wydział	Rok i kierunek studiów	Nr albumu	Podpis
34.						
35.						
36.						
37.						
38.						
39.						
40.						
41.						
42.						
43.						
44.						
45.						
46.						
47.						
48.						
49.						
50.						