

Warszawa, dn.

**KARTA ZGŁOSZENIA KANDYDATA NA ELEKTORA
DO UCZELNIANEGO KOLEGIUM ELEKTORÓW
AKADEMII PEDAGOGIKI SPECJALNEJ W KADENCJI 2024-2028**

Zgłaszam kandydaturę
Imię i nazwisko kandydata

na **Elektora do Uczelnianego Kolegium Elektorów** Akademii Pedagogiki Specjalnej im. Marii Grzegorzewskiej na kadencję 2024-2028

REPREZENTUJĄCEGO (poniżej proszę zaznaczyć krzyżykiem jednostkę organizacyjną APS)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Instytut Pedagogiki | <input type="checkbox"/> Instytut Pedagogiki Specjalnej |
| <input type="checkbox"/> Instytut Wspomagania Rozwoju Człowieka i Edukacji | <input type="checkbox"/> Instytut Psychologii |
| <input type="checkbox"/> Instytut Filozofii i Socjologii | <input type="checkbox"/> Instytut Edukacji Artystycznej |
| <input type="checkbox"/> nauczyciel akademicki zatrudniony poza Instytutami | <input type="checkbox"/> jedna z jednostek administracyjnych APS |

Będącego **PRZEDSTAWICIELEM** (poniżej proszę zaznaczyć krzyżykiem rodzaj zatrudnienia)

- nauczycieli akademickich zatrudnionych na stanowisku Profesora / Profesora uczelni
- nauczycieli akademickich zatrudnionych na stanowisku INNYM niż Profesora i Profesora uczelni
- pracowników APS niebędących nauczycielami akademickimi

.....
imię i nazwisko zgłaszającego

.....
podpis

OŚWIADCZENIE KANDYDATA

Wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Uczelnianego Kolegium Elektorów Akademii Pedagogiki Specjalnej im. Marii Grzegorzewskiej na kadencję 2024-2028

reprezentującego.....
nazwa jednostki organizacyjnej APS

Data urodzenia Kandydata

.....
imię i nazwisko kandydata

.....
podpis

Miejsce składania karty zgłoszenia: **KANCELARIA APS pok. 1099** (w zamkniętych kopertach ze zgodą kandydata)