

## ZGODA KANDYDATA

.....  
Imię i nazwisko kandydata

..... Forma kształcenia (proszę podkreślić) :

Numer albumu

Studia III stopnia

..... Międzydziedzinowa SD

Adres e-mail w domenie uw.edu.pl

SD Nauk Humanistycznych

..... SD Nauk Społecznych

Numer telefonu

SD Nauk Ścisłych i Przyrodniczych

.....  
Afilacja (doktoranci Szkół Doktorskich mogą wpisać tu nazwę jednostki, w której promotor  
główny prowadzi badania)

.....  
Dyscyplina naukowa (w przypadku więcej niż jednej proszę wpisać dyscyplinę wiodącą)

**Niniejszym wyrażam zgodę na kandydowanie do/na** (proszę wskazać jedną pozycję na formularz):

Wydziałowej Rady Doktorantów.....

Rady Doktorantów Szkoły Doktorskiej.....

Rady Naukowej Dyscypliny.....

Rady Naukowej Dziedzin.....

Rady Dydaktycznej.....

Rady Wydziału.....

Innego organu/Inne stanowisko.....

**W przypadku wybrania zgadzam się sprawować stanowisko lub mandat w kadencji 2024/2025**

.....  
Data i podpis kandydata

Komisja Wyborcza Samorządu Doktorantów Uniwersytetu Warszawskiego  
ul. Krakowskie Przedmieście 24, pok. 110, 00-927 Warszawa  
tel. 22-55-20-189 / [komisjawyborczasd@uw.edu.pl](mailto:komisjawyborczasd@uw.edu.pl)  
[www.doktoranci.uw.edu.pl](http://www.doktoranci.uw.edu.pl)