**ZGODA KANDYDATA**

| ………………………………………………………………………………………………………...Imię i nazwisko kandydata |
| --- |
| ………………………………………………...Numer albumu………………………………………………...Adres e-mail w domenie uw.edu.pl………………………………………………...Numer telefonu | Forma kształcenia (proszę podkreślić) :Studia III stopniaMiędzydziedzinowa SDSD Nauk HumanistycznychSD Nauk SpołecznychSD Nauk Ścisłych i Przyrodniczych |
| ………………………………………………………………………………………………………...Afiliacja (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 2025/2026**

……………………………………………………….

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

www.doktoranci.uw.edu.pl