

FORMULARZ ZGŁOSZENIA KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI ODWOŁAWCZEJ

Nazwisko ..... Imiona .....

Data urodzenia .....

Stanowisko służbowe .....

Pełniona funkcja .....

Stopień lub tytuł naukowy .....

Miejsce zatrudnienia .....

Doświadczenie zawodowe (z uwzględnieniem specjalizacji, a w przypadku sędziów – wydziału sądu):

.....  
.....

Doświadczenie w pracy dydaktycznej:

.....  
.....

Dorobek naukowy:

.....  
.....

Adres do korespondencji

.....

Numer telefonu .....

E-mail .....

Wyrażam zgodę na powołanie do komisji odwoławczej

.....

(data i podpis kandydata na członka komisji odwoławczej)