



Komisja Wyborcza Samorządu Studentów

## Załącznik nr 2

do Komunikatu Komisji Wyborczej Samorządu Studentów Uniwersytetu im. Adama Mickiewicza w Poznaniu z dnia 19 października 2021 roku

Lista poparcia kandydata w wyborach do Rady Samorządu Studentów

.....

(NAZWA JEDNOSTKI)

Uniwersytetu im. Adama Mickiewicza w Poznaniu

Lista poparcia ..... (IMIĘ I NAZWISKO)

.....(IMIĘ I NAZWISKO, KTÓRYM KANDYDAT SIĘ POSŁUGUJE)

studenta/studentki ... roku ... stopnia studiów stacjonarnych/niestacjonarnych

.....(PELNA NAZWA KIERUNKU)

Lp.	Imię i nazwisko	Kierunek, tryb i stopień studiów	Numer albumu	Podpis
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				



Komisja Wyborcza Samorządu Studentów

11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				