Popieram kandydaturę

…................................................................................................................................................. *(imię i nazwisko kandydata)*

na **Przewodniczącego Samorządu Studenckiego Akademii Teatralnej**

w kadencji 2015 – 2017.

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | 21. |
| 2. | 22. |
| 3. | 23. |
| 4. | 24. |
| 5. | 25. |
| 6. | 26. |
| 7. | 27. |
| 8. | 28. |
| 9. | 29. |
| 10. | 30. |
| 11. | 31. |
| 12. | 32. |
| 13. | 33. |
| 14. | 34. |
| 15. | 35. |
| 16. | 36. |
| 17. | 37. |
| 18. | 38. |
| 19. | 39. |
| 20. | 40. |

Wyrażam zgodę na kandydowanie na Przewodniczącego Samorządu Studentów Akademii Teatralnej

…....................................................................................................... *(data i podpis kandydata)*

**INFORMACJA**

Zgłoszenia kandydatów na Przewodniczącego Samorządu Studentów AT dokonuje minimum **5 członków Konwentu Samorządowego lub 40 studentów Akademii.** Podstawą do zarejestrowania kandydata jest **lista z podpisami** osób go popierających oraz **podpis wyrażający zgodę na kandydowanie.** Podpisaną kartę należy dostarczyć Samorządowej Komisji Wyborczej **do 21 marca 2013 r. do godz. 10:00.** Wyboru przedstawicieli studenckich dokona Walne Zgromadzenie Studentów, zgodnie z Ordynacją Wyborczą Samorządu Studenckiego, dostępną na stronie internetowej Samorządu: **www.samorzad.at.edu.pl** (zakładka „Dokumenty”).

Pytania i wątpliwości prosimy kierować do przedstawicieli Samorządu lub na adres **samorzad@at.edu.pl**.