

Poznań, ..... 2019 roku

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

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

.....(KIERUNEK STUDIÓW)

Kandydata/kandydatki\* w wyborach do Rady Samorządu Studentów

.....(NAZWA JEDNOSTKI) na kadencję 2019/2020

Lp.	Imię i nazwisko	Kierunek, tryb i stopień studiów	Numer albumu	Podpis
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

---

<sup>1</sup>Lista poparcia kandydata stanowi załącznik nr 1 do uchwały Komisji Wyborczej Parlamentu Samorządu Studentów Uniwersytetu im. Adama Mickiewicza w Poznaniu z dnia 25 października 2019 roku w sprawie przyjęcia wzorów dokumentów wyborczych.

\* Prosimy o skreślenie niepotrzebnej formy

Prosimy o używanie liter drukowanych (oprócz podpisu).