

....., dnia roku
(miejscowość) (data)

Lista poparcia studenta roku stopnia
(imię i nazwisko)

studiów stacjonarnych/niestacjonarnych
(kierunek studiów)

Kandydata w wyborach do Rady Mieszkańców Domu/Osiedla Studenckiego
..... na rok akademicki 201.../201....

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