

Września, dnia 09.2023r.

.....
Imię i nazwisko kandydata
Nr indeksu.....
Adres zam

.....

Wrzesiński Uniwersytet Trzeciego Wieku

Komisja Wyborcza

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie na członka

Zarządu Uniwersytetu Trzeciego Wieku - członka Komisji Rewizyjnej
(*właściwe podkreślić*)

podpis kandydata