Meno a priezvisko, titul:

Ročník:

ŠP: farmácia

Súhlasím s kandidatúrou pre doplňovacie voľby člena Komory študentov (ŠP farmácia) Akademického senátu Univerzity veterinárskeho lekárstva a farmácie v Košiciach na funkčné obdobie 2018 – 2022.

Dátum:

Podpis: