



Formulár kandidatúry do AS UVLF v KE

Meno a priezvisko kandidáta:

Študijný program: Farmácia

Rok štúdia:

.....

Vlastnoručný podpis študenta

Týmto podpisom súhlasím s kandidatúrou vo voľbách do AS UVLF v KE na funkčné obdobie 2022-2026