

SÚHLAS S NOMINÁCIOU
za kandidáta na člena Správnej rady Univerzity veterinárskeho lekárstva
a farmácie v Košiciach

Meno, priezvisko, titul:

Dátum narodenia:

Rodné číslo:

Adresa trvalého pobytu:

Telefónne číslo:

Email:

Týmto záväzne vyhlasujem a svojím podpisom potvrdzujem, že súhlasím s návrhom byť nominovaný za člena správnej rady Univerzity veterinárskeho lekárstva a farmácie v Košiciach.

V _____, dňa:

.....
vlastnoručný podpis