

**OŚWIADCZENIE UDZIELENIA POPARCIA W WYBORACH DO  
UCZELNIANEGO SAMORZĄDU STUDENCKIEGO  
PAŃSTWOWEJ AKADEMII NAUK STOSOWANYCH  
IM. KS. BRONISŁAWA MARKIEWICZA W JAROSŁAWIU**

**Imię i nazwisko popierającego:**

**Numer indeksu:**

**Kierunek:**

Niniejszym oświadczam, że korzystając z czynnego prawa wyborczego jako student/studentka\* Państwowej Akademii Nauk Stosowanych im. ks. Bronisława Markiewicza w Jarosławiu udzielam poparcia w wyborach do Uczelnianego Samorządu Studenckiego Panu/Pani\*..... na podstawie §66 Regulaminu Uczelnianego Samorządu Studenckiego.

Jednocześnie oświadczam, że zgodnie z regulaminem Uczelnianego Samorządu Studenckiego przyjąłem/przyjęłam\* do wiadomości fakt, że wycofanie poparcia dla kandydata jest bezskuteczne.

.....  
(czytelny podpis)

\*niepotrzebne skreślić

---

Uczelniany Samorząd Studencki  
Państwowa Akademia Nauk Stosowanych  
im. ks. Bronisława Markiewicza w Jarosławiu

37-500 Jarosław, ul. Czarnieckiego 16  
samorzad.studencki@pwste.edu.pl, 660 509 483  
www.uss.pwste.edu.pl