

**NÁVRH KANDIDÁTA NA FUNKCIU DEKANA LEKÁRSKEJ FAKULTY
SLOVENSKEJ ZDRAVOTNÍCKEJ UNIVERZITY V BRATISLAVE
(podaný členom Rady kvality Lekárskej fakulty SZU v Bratislave)**

1. ÚDAJE O KANDIDÁTOVI

Meno, priezvisko, tituly:

.....

Pracovisko, funkčné a pracovné zaradenie:

.....

.....

2. PÍSOMNÝ SÚHLAS S KANDIDATÚROU A S JEJ ZVEREJNENÍM

Súhlasím s kandidatúrou na funkciu dekana Lekárskej fakulty Slovenskej zdravotníckej univerzity v Bratislave na funkčné obdobie od 11. septembra 2023 do 10. septembra 2027 a s jej zverejnením na webovom sídle SZU v doméne Lekárskej fakulty na úradnej výveske Rady kvality Lekárskej fakulty.

V dňa

.....

podpis kandidáta

3. ÚDAJE O NAVRHOVATEĽOVI

Meno, priezvisko, tituly:

.....

Pracovisko, funkčné a pracovné zaradenie:

.....

V dňa

.....

podpis navrhovateľa