

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

**1. ÚDAJE O KANDIDÁTOVI**

Meno, priezvisko, tituly:

.....

Pracovisko, funkčné a pracovné zaradenie:

.....

.....

**2. PÍ SOMNÝ 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. ZOZNAM NAVRHOVATEĽOV**

Zoznam navrhovateľov je uvedený v petičnej listine, ktorá je prílohou tohto návrhu.

V ..... dňa .....

**PETIČNÁ LISTINA****Zoznam navrhovateľov\***

k návrhu kandidáta na funkciu dekana  
Lekárskej fakulty Slovenskej zdravotníckej univerzity v Bratislave  
podaného študentami Lekárskej fakulty SZU

<b>P. č.</b>	<b>Meno a priezvisko</b>	<b>Študijný odbor</b>	<b>Ročník</b>	<b>Podpis</b>
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

\* potrebné je získať minimálne 100 podpisov študentskej časti akademickej obce Lekárskej fakulty SZU v Bratislave