

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

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 zamestnancami Lekárskej fakulty Slovenskej zdravotníckej univerzity v Bratislave

P. č.	Meno a priezvisko	Pracovisko	Podpis
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

* je potrebné získať minimálne 15 podpisov zamestnaneckej časti akademickej obce Lekárskej fakulty SZU v Bratislave