

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KOMITETU
DO WYBORÓW ZARZĄDU SAMORZĄDU UCZNIOWSKIEGO
ZESPOŁU SZKÓŁ POLIGRAFICZNYCH IM. MARSZAŁKA JÓZEFA
PIŁSUDSKIEGO W WARSZAWIE**

PROSIMY O WYPEŁNIANIE DRUKOWANYMI LITERAMI

Dane kandydata na Przewodniczącego SU	Imię:
	Nazwisko:
	Klasa:
Dane kandydata na zastępcę Przewodniczącego SU	Imię:
	Nazwisko:
	Klasa:
Krótką prezentacja komitetu/jego członków:	

Zarys programu wyborczego:

OŚWIADCZENIE

Oświadczamy, że my niżej podpisani/podpisane.....

oraz zapoznaliśmy/zapoznałyśmy się

z Regulaminem Wyboru Zarządu Samorządu Uczniowskiego w ZSP im. Marszałka Józefa

Piłsudskiego w Warszawie i zobowiązujemy się do przestrzegania jego zapisów podczas

prowadzenia kampanii wyborczej.

data i podpis
Kandydata na
Przewodniczącego SU

data i podpis
Kandydata na zastępcę
Przewodniczącego SU