



Návrh kandidáta na funkci děkana Lékařské fakulty Univerzity Palackého v Olomouci

na funkční období od 1. 6. 2019 do 31. 5. 2023.

Navrhovaný:

Jméno, příjmení, titul(y):

Rok narození:

Pracoviště (u akademického pracovníka)/současná profese (u ostatních):

Další údaje*):

Navrhovatel:

Jméno, příjmení:

Datum:

Vlastnoruční podpis:

Souhlas navrhovaného:

Svým podpisem vyjadřuji souhlas se svou kandidaturou na funkci děkana Lékařské fakulty Univerzity Palackého v Olomouci (LF UP).

V případě mého jmenování děkanem LF UP střet zájmů dle čl. 7 Statutu UP**)

- nehrozí;
- hrozí v následujícím rozsahu:

-
-
-

Jsem však připraven/a se uvedených aktivit v případě jmenování děkanem LF UP neprodleně vzdát.

Datum:

Vlastnoruční podpis:

Vyplněný návrh je třeba doručit předsedovi zvláštní volební komise dle čl. 20 odst. 2) Jednacího řádu Akademického senátu LF UP nejpozději do 31. 10. 2018 do 12:00 hod.

*) v případě nutnosti se uvedou další údaje k jednoznačné identifikaci navrhovaného

***) zaškrtněte pravdivou alternativu