**Załącznik 1**

ZGODA NA KANDYDOWANIE NA REKTORA

Ja, niżej podpisany/a ………………………………………………………………………………..

wyrażam zgodę na kandydowanie na rektora Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu na kadencję 2024-2028.

…………………………………………….

(data i czytelny podpis kandydata)