

**Załącznik nr 1**  
**do Regulaminu wyborów do Rady Naukowej**  
**WIM kadencji 16.08.202 - 15.08.2029**

Warszawa, dnia ..... 2025 r.

**Komisja Wyborcza**  
**do przeprowadzenia wyborów**  
**do Rady Naukowej WIM**

*za pośrednictwem*  
**Kancelarii Ogólnej WIM**

Zgłaszam Panią/Pana ....., jako kandydata  
w wyborach na członka Rady Naukowej WIM kadencji 16.08.2025-15.08.2029 r.

*czytelny podpis z imienia i nazwiska*

.....

*stanowisko(miejsce) pracy osoby,*  
*która zgłasza ww. kandydata*

.....

**Załącznik nr 2**  
**do Regulaminu wyborów do Rady Naukowej**  
**WIM kadencji 16.08.2025 - 15.08.2029**

Warszawa, dnia ..... 2025 r.

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Tytuł profesora/stopień naukowy/tytuł zawodowy

.....  
Specjalność

.....  
Komórka organizacyjna

.....  
Stanowisko/funkcja

**Wojskowy Instytut Medyczny**  
**Państwowy Instytut Badawczy**  
**Komisja Wyborcza**  
**do przeprowadzenia wyborów**  
**do Rady Naukowej WIM**

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie do Rady Naukowej WIM kadencji 16.08.2025-15.08.2029, a tym samym na wpisanie mnie na listę kandydatów w wyborach.

.....  
podpis