**POPARCIE**

**kandydatury do Medalu im. Bronisława Szwarca**

**za wybitne osiągnięcia sportowe**

*(wypełnić komputerowo, wydrukować i podpisać własnoręcznie* lub *wypełnić komputerowo i podpisać cyfrowo − dostarczyć/wysłać do Biura Rektora na adres wskazany w ogłoszeniu)*

1. Dane kandydatki/kandydata

|  |  |
| --- | --- |
| *Nazwisko* |  |
| *Imię* |  |
| *Kierunek kształcenia* |  |
| *Stopień studiów*  |  |
| *Rok kształcenia* |  |
| *Nr albumu* |  |
| *Telefon do kontaktu* |  |
| *E-mail do kontaktu* |  |

1. Zwięzłe wskazanie osiągnięć sportowych zgodnie z § 3 Uchwały. Należy załączyć dokumenty potwierdzające osiągnięcia lub wskazać precyzyjnie wiarygodne źródło informacji o osiągnięciach (np. oficjalne strony/komunikaty internetowe – aktywny link)

*Imię i nazwisko, funkcja (drukiem):*

*Data i odręczny lub cyfrowy podpis:*

**Opinia Rady Programowej**

*Data i podpis Prorektora ds. Studiów:*

**Decyzja Rektora**

**Przyznaję** Pani/Panu ......................................................... Medal im. Bronisława Szwarca.

*Data i podpis Rektora:*

**Nie przyznaję** Pani/Panu ................................................. Medalu im. Bronisława Szwarca.

*Data i podpis Rektora:*