



PROTOKÓŁ WYBORU STAROSTY ROKU

- 1) Rok akademicki
- 2) Wydział, Kierunek
- 3) Rok studiów i stopień
- 4) Rozpoczęcie studiów w roku akademickim/.....
- 5) Wybór starosty następuje w trybie:
 - *wybór starosty roku dokonywany jest po raz pierwszy
 - *wybór dokonywany jest po odwołaniu poprzedniego starosty roku
 - *wybór dokonywany jest po rezygnacji poprzedniego starosty roku
 - *wybór dokonywany jest z innych powodów (napisać jakich)
 -
- 6) Liczba głosów:
w tym:
 - a) Nieważnych głosów.....
 - b) Ważnych głosów
- 7) Wybór na starostę roku został dokonany:
 - *spośród starostów grup
 - *spośród wszystkich studentów danego roku (w przypadku gdy żaden starosta grupy nie zgłosił się do wyborów) **
- 8) Lista kandydatów na stanowisko starosty roku i ilość uzyskanych głosów:

1.	.....	.....	.....
	(imię i nazwisko)	(nr indeksu)	(liczba uzyskanych głosów)
2.	.....	.....	.....
3.	.....	.....	.....
4.	.....	.....	.....
5.	.....	.....	.....
6.	.....	.....	.....
- 9) Ilość grup dziekańskich
- 10) Lista starostów grup obecna przy głosowaniu (minimum 2/3 uprawnionych)

1.	.....	.....	.....
	(imię i nazwisko)	(nr indeksu)	(podpis)
2.	.....	.....	.....
3.	.....	.....	.....
4.	.....	.....	.....
5.	.....	.....	.....
6.	.....	.....	.....
7.	.....	.....	.....
8.	.....	.....	.....
9.	.....	.....	.....
10.	.....	.....	.....
11.	.....	.....	.....

* niepotrzebne skreślić

** w przypadku nie skreślenia punktu, do protokołu należy dołączyć wszystkie karty zgłoszenia kandydata na starostę roku (załącznik nr 7 do uchwały nr 19/2018 Uczelnianej Rady Samorządu Studentów Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu)

12.
13.
14.
15.
16.
17.
18.
19.
20.

11) Kandydat na starostę roku wybrany na funkcję (największa liczba oddanych głosów):

imię i nazwisko

numer indeksu

numer telefonu

adres e-mail

12) Deklaracja o objęciu funkcji:

Ja niżej podpisany wyrażam zgodę na objęcie funkcji starosty roku.
 Zobowiązuję się dostarczyć niniejszy protokół w ciągu 14 dni od daty wyboru do przewodniczącego Wydziałowej Rady Samorządu Studentów.
 Zaświadczam, że zapoznałem się z regulaminem Samorządu Studentów w szczególności z rozdziałem dotyczącym opisu funkcji starosty roku.
 Zobowiązuję się do uczestniczenia w obradach Wydziałowej Rady Samorządu Studentów, której staję się członkiem od momentu wyboru na funkcję starosty roku.
 Zobowiązuję się do informowania przewodniczącego Wydziałowej Rady Samorządu Studentów o wszelkich zmianach w danych kontaktowych (e-mail, numer telefonu) jak i o fakcie rezygnacji lub odwołania z funkcji w ciągu 7 dni kalendarzowych.

Wrocław,
 (data)

.....
 (podpis)

W dniu otrzymałem/am* niniejszy protokół.

Stwierdzam / nie stwierdzam*, że wybór na stanowisko starosty roku został przeprowadzony prawidłowo.

W związku z tym potwierdzam, że Pan/ Pani pełni funkcję starosty roku (rozpoczęcie studiów w roku akademickim/.....) na kierunku od dnia

.....
 (podpis przewodniczącego WRSS)

* niepotrzebne skreślić

** w przypadku nie skreślenia punktu, do protokołu należy dołączyć wszystkie karty zgłoszenia kandydata na starostę roku (załącznik nr 7 do uchwały nr 19/2018 Uczelnianej Rady Samorządu Studentów Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu)