

Příhláška ke kandidatuře do AS AVU 2026-2029

Kandidát*ka

Jméno a příjmení:	
Titul:	
Datum narození:	
Ateliér / Pracoviště:	
Funkce / Ročník:	

V případě nominace třetí osobou:

Navrhovatel*ka

Jméno a příjmení:	
Datum narození:	
Ateliér / Pracoviště:	

Pokud navrhuje kandidáta*ku, je zapotřebí jeho či její písemný souhlas v podobě podpisu dokumentu kandidátem*kou.

Datum

Podpis kandidáta*ky¹

¹ Podpisem souhlasíte s nominací na kandidáta*ku ve volbách do AS AVU. Podpisem zároveň souhlasíte s uveřejněním vašeho jména v průběhu voleb. Vyplněný formulář odevzdejte Volební komisi AS AVU prostřednictvím tajemnice AS AVU, písemně nebo emailem na lucie.pesrova@avu.cz