**Súhlas s kandidatúrou na dekana Fakulty zdravotníctva Trenčianskej univerzity Alexandra Dubčeka v Trenčíne**

Dolupodpísaný/á ...............................................................................................

súhlasím s kandidatúrou na dekana Fakulty zdravotníctva Trenčianskej univerzity Alexandra Dubčeka v Trenčíne

a

zároveň súhlasím

so zverejnením môjho životopisu a programového vyhlásenia na úradnej výveske Akademického senátu Fakulty zdravotníctva Trenčianskej univerzity Alexandra Dubčeka v Trenčíne a webovom sídle Fakulty zdravotníctva Trenčianskej univerzity Alexandra Dubčeka v Trenčíne.

V Trenčíne dňa ........................................... ...................................................................

 podpis