

FORMULARZ ODWOŁANIA W POSTĘPOWANIU KONKURSOWYM PROWADZONYM W UNIWERSYTECIE JAGIELLOŃSKIM – COLLEGIUM MEDICUM

Odwołanie należy złożyć w terminie 7 dni od otrzymania informacji o negatywnym wyniku oceny Komisji Konkursowej. Odwołanie złożone po tym terminie nie podlega rozpatrzeniu.

<i>data ogłoszenia konkursu</i>
<i>nr informacji o konkursie</i>
<i>stanowisko</i>
<i>w jednostce</i>

Dane osoby odwołującej się:

<i>imię i nazwisko</i>
<i>dane kontaktowe</i> <i>(adres e-mail, nr telefonu)</i>
<i>Zarzuty, które zdaniem osoby odwołującej się stanowią podstawę do zaskarżenia wyniku oceny</i>	
<i>Uzasadnienie zarzutów</i>	

.....
Podpis osoby odwołującej się