

**Karta do głosowania**  
**w wyborach elektorów z grupy studentów WUM**  
**Wydział Lekarsko-Stomatologiczny**

l.p	Nr na liście	Imię i Nazwisko kandydata
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

.....

Miejsce na pieczęć Marszałka UPS WUM