Додаток № 2

Заява особи про реєстрацію офіційним спостерігачем

Голові організаційного комітету   
з проведення виборів ректора   
НУ “Львівська політехніка”

Прізвище, ім’я, по батькові   
місце роботи (організація) та посада

адреса проживання   
контактний тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВА

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ даю згоду бути офіційним спостерігачем від \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*прізвище, ім’я, по батькові кандидата на посаду ректора / назва громадської організації*

на виборах ректора НУ “Львівська політехніка” 12 березня 2025 р.

Ксерокопії першої та другої сторінок паспорта громадянина України на \_\_\_\_\_ арк. додаю.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| *(дата)* |  |  |  | *(підпис)* |