

**Návrh kandidáta pre voľbu dekana
Fakulty zdravotníctva Katolíckej univerzity v Ružomberku**

Navrhovateľ*:

.....

(meno, priezvisko a tituly)

Pracovisko navrhovateľa (ak je navrhovateľ členom zamestnaneckej časti AS FZ KU) **alebo študijný program, stupeň štúdia a rok štúdia navrhovateľa** (ak je navrhovateľ členom študentskej časti AS FZ KU):

.....

Za kandidáta pre voľbu kandidáta na dekana FZ KU na funkčné obdobie od 1. augusta 2025 – 31. júla 2029 navrhujem:

Kandidát pre voľbu:**

.....

(meno, priezvisko a tituly)

V dňa

.....

podpis navrhovateľa

Ako kandidáta pre voľbu kandidáta na dekana FZ KU v Ružomberku súhlasím s mojou kandidatúrou na funkciu dekana FZ KU v Ružomberku a so zverejnením môjho mena, priezviska a ďalších osobných údajov obsiahnutých v tomto návrhu a osobných údajov obsiahnutých v profesijnom životopise.

V dňa

.....

podpis kandidáta

Povinná príloha: Uchádzačom podpísaný profesijný životopis so stručným zoznamom jeho doterajšej praxe a výpis z registra trestov nie starší ako tri mesiace.

.....
*Právo navrhovať najviac jedného kandidáta na funkciu dekana má podľa článku 11 bod 3 štatútu FZ KU každý člen AS FZ KU, dekan FZ KU a minimálne 20 členov AO FZ KU, ktorí nie sú vyššie spomenutí.

**Kandidát na dekana musí spĺňať nasledovné predpoklady:

- a) dal písomný súhlas s kandidatúrou,
- b) predložil podpísaný profesijný životopis,
- c) predložil výpis z registra trestov nie starší ako tri mesiace,
- d) spĺňa všeobecné predpoklady pre výkon práce vo verejnom záujme podľa §3 zákona č. 552/2003,
- e) podľa § 22 ods. 6 zákona č. 131/2002 osoba ktorá vykonávala funkciu vo výkonnej rade agentúry, môže byť za kandidáta na dekana navrhnutá najneskôr po uplynutí troch rokov od skončenia členstva vo výkonnej rade agentúry.

Menný zoznam navrhovateľov***

Poradové číslo		Meno a priezvisko člena AO FZ KU Pracovisko navrhovateľa (ak je navrhovateľ členom zamestnaneckej časti akademickej obce fakulty) alebo študijný program, stupeň štúdia a rok štúdia navrhovateľa (ak je navrhovateľ členom študentskej časti akademickej obce fakulty)*:	Vlastnoručný podpis
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			

***Menný zoznam je potrebné vytlačiť na druhej strane návrhového lístka.