**JELÖLŐ NYILATKOZAT**

............................................................. (Név) ....................................................................... (Anyja neve)........................................ (Szem. ig. szám) nyilatkozom, hogy elfogadom a jelölésemet a 2017/2018. évi Katasztrófavédelmi Intézet Hallgatói Önkormányzati Választására, valamint hozzájárulok, hogy választási programomat a kari honlapon közzétegyék.

Kelt.: Budapest, 2018. ....................................... (hónap) ........... (nap)

......................................................................

 Hallgató
 Államtudományi és Közigazgatási Kar
 Nemzeti Közszolgálati Egyetem