

Opstillingsskema

Valg til Formandskabet for Censorkorpset for HD-uddannelserne

Kandidat

Navn:

Titel:

Alder:

Uddannelse:

Aftagercensor: ☐ Ja ☐ Nej

Beskikket første gang (år):

Kontaktoplysninger

Adresse:

Mail:

Telefon:

Opstiller til

Censorformand

Censornæstformand (der vælges to censornæstformænd, heraf udpeges en censornæstformand til HD 1.-del)

Begrundelse for opstilling samt erfaring

.

.