



Kraj, datum: \_\_\_\_\_

## KANDIDATURA ZA MESTO PREDSEDNIKA SVETA ŠOLS

Ime in priimek: \_\_\_\_\_

Naslov stalnega prebivališča: \_\_\_\_\_

Fakulteta: \_\_\_\_\_

Smer študija: \_\_\_\_\_

Letnik študija: \_\_\_\_\_

Mobilni telefon: \_\_\_\_\_

Kraj in datum rojstva: \_\_\_\_\_

Lastnoročni podpis: \_\_\_\_\_

## IZJAVA O NEČLANSTVU V IZVRŠNIH ODBORIH POLITIČNIH STRANK ALI NJENIH PODMLADKOV

Spodaj podpisani/-a \_\_\_\_\_, rojen/-a \_\_\_\_\_, stanujoč/-a v/na \_\_\_\_\_, izjavljam, da nisem član/-ica izvršnega odbora nobene politične stranke ali njenega podmladka.

Lastnoročni podpis: \_\_\_\_\_

### Priloge:

- Potrdilo o statusu študenta za tekoče študijsko leto.
- sklep Študentske organizacije lokalne skupnosti, ki kandidata predlaga,
- vizijo delovanja in
- življenjepis.