

KANDIDATURA

ZA VOLITVE PREDSTAVNIKOV ŠTUDENTOV V AKADEMSKI ZBOR UP PEF

1. Ime in priimek študenta _____
2. Kontaktni naslov študenta _____
3. Telefonska številka _____
4. Študijski program _____
5. Letnik študija: 1. letnik 2 . letnik 3. letnik 4. letnik Absolvent
6. Oblika izvede študija: REDNI IZREDNI
7. Študijski program obiskujem na lokaciji:
 KOPER SLOVENSKE KONJICE PTUJ

vlagam kandidaturo za predstavnika študentov v Akademskem zboru UP PEF.

Datum: _____

Lastnoročni podpis:

Status študenta kandidata bo preverila UP PEF po uradnih evidencah.

Navodilo za izpolnjevanje obrazca: Rubrike pod zap. št. 1. , 2., 3. in 4. izpolnite tako, da vpišete zahtevane podatke. Rubrike pod zap. št. 5., 6. in 7. izpolnite tako, da obkrožite ustrezno podano možnost.

Na obrazec vpišite datum in se obvezno lastnoročno podpišite.