

I Z J A V A
kandidata o pristopu h kandidaturi za člana
Senata Univerze v Mariboru Fakultete za zdravstvene vede iz vrst študentov

Spodaj podpisani: _____
(ime in priimek, naslov)

študent Univerze v Mariboru Fakultete za zdravstvene vede, študiram

v letniku: _____

nepreklicno pristopam h kandidaturi za člana Senata Univerze v Mariboru Fakultete za zdravstvene vede iz vrst študentov.

Datum: _____

Telefon: _____
(vpišite telefonsko številko na katero ste dosegljivi)

E-mail: _____

Podpis kandidata: _____

Obvezna priloga:

- veljavno potrdilo o vpisu

Opozorilo:

Kandidature kandidatov za člana Senata Univerze v Mariboru Fakultete za zdravstvene vede iz vrst študentov, se dostavijo **najkasneje do 16. 5. 2024 do 11.00 ure** v tajništvo Univerze v Mariboru Fakultete za zdravstvene vede, Žitna ulica 15, Maribor v zaprti kuverti, s pripisom **»Kandidatura za člana Senata UM FZV iz vrst študentov – ne odpiraj!«.**

Kandidatura, ki ne bo dostavljena **do 16. 5. 2024 do 11.00 ure** v tajništvo Univerze v Mariboru Fakultete za zdravstvene vede, se ne bo obravnavala kot kandidatura.