

Kraj, datum: _____

KANDIDATURA ZA MESTO _____

Ime in priimek:

Naslov stalnega prebivališča:

Fakulteta, smer in letnik študija:

Elektronski naslov:

Mobilni telefon:

Kraj in datum rojstva:

Članska številka:

Podpis: _____

**IZJAVA O NEČLANSTVU V IZVRŠNIH ODBORIH POLITIČNIH STRANK ALI NJENIH
PODMLADKIH**

Spodaj podpisani _____, rojen _____,
stanujoč v _____, izjavljam, da nisem član izvršnega odbora
nobene politične stranke ali njenega podmladka.

Podpis: _____

Priloge:

- Potrdilo o statusu študenta za tekoče študijsko leto