

SOGLASJE H KANDIDATURI

Podpisani (ime in priimek) _____

rojen _____ s stalnim prebivališčem (celoten naslov) _____

_____, EMŠO _____

davčna številka _____ telefon/mobilni tel. _____

e-naslov _____ ,zadnji dosežen strokovni naziv _____

_____, stopnja izobrazbe _____, poklic, ki ga opravljam _____

izjavljam, da

SOGLAŠAM

s kandidaturo za člana odbora (navedi naziv odbora)

kot kandidat naslednjega predlagatelja (ime stranke) _____

V/na.....dne.....2022

Podpis kandidata
