

Obrazec izvoljenega svetnika v Svet ŠOLS

Polno ime ŠOLS: _____

Polni naslov ŠOLS: _____

Kraj in datum volitev: _____

Št. volilnih upravičencev: _____

Št. izdanih glasovnic: _____

Št. veljavnih glasovnic: _____

Organ ŠOLS, ki je sklep sprejel: _____

VOLILNI IZID

	Ime in priimek	Število prejetih glasov
Kandidat št. 1:	_____	_____
Kandidat št. 2:	_____	_____
Kandidat št. 3:	_____	_____

ČLANI VOLILNE KOMISIJE

	Ime in priimek	Podpis
Predsednik:	_____	_____
Član:	_____	_____
Član:	_____	_____

PODATKI IZVOLJENEGA SVETNIKA

Ime in priimek: _____

Aktivna telefonska številka: _____

Aktivni e-mail naslov: _____

Naslov: _____

Datum rojstva: _____

Podpis izvoljenega svetnika: _____

ŠOLS

PRISTOJNI ORGAN SVETA ŠOLS

Kraj in datum:

Datum prejema:

Pregledal:

Podpis:

Prejel:

Žig:

Žig: