

Kraj, datum: _____

KANDIDATURA ZA MESTO _____

Ime in priimek: _____

Naslov stalnega prebivališča: _____

Fakulteta: _____

Smer študija: _____

Letnik študija: _____

Mobilni telefon: _____

Kraj in datum rojstva: _____

Lastnoročni podpis: _____

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

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

Lastnoročni podpis: _____

Priloge:

- Potrdilo o statusu študenta za tekoče študijsko leto,
- sklep Študentske organizacije lokalnih skupnosti,
- vizija delovanja področja Zveze ŠKIS, za katerega kandidiram in življenjepis.