

KANDIDATURA ZA VOLITVE V ŠTUDENTSKI SVET UP FVZ v študijskem letu 2014/2015

1. Ime in priimek študenta \_\_\_\_\_

2. Kontaktni naslov študenta \_\_\_\_\_

3. Telefonska številka \_\_\_\_\_

4. Študijski program \_\_\_\_\_

5. Letnik študija: 1. letnik, 2. letnik, 3. letnik, absolvent- DODIPLOMSKI

1. letnik 2. letnik, absolvent- PODIPLOMSKI

6. Oblika izvedbe študija: REDNI / IZREDNI

7. Študijski program obiskujem na lokaciji: IZOLA, NOVA GORICA

8. Vlagam kandidaturo za člana Študentskega sveta UP FVZ v študijskem letu 2014/2015 za predstavnika:

Zap. št.	Opredelitev skupin študentov, ki jih bodo predstavniki zastopali	Število predstavnikov
1.	Študijski program Zdravstvena nega, 1. st., redni in izredni študij Izola in Nova Gorica	4
2.	Študijski program Prehransko svetovanje - Dietetika, 1. st., redni študij in izredni študij	3
3.	Študijski program Zdravstvena nega, 2. st. in absolventi	2
4.	Študijski program Prehransko svetovanje – Dietetika, 2. stopnja in absolventi	2
	<b>SKUPAJ</b>	<b>11</b>

Datum: \_\_\_\_\_ Lastnoročni podpis: \_\_\_\_\_

Navodilo za izpolnjevanje obrazca:

Rubrike pod zap. št. 1., 2., 3. in 4. izpolnite tako, da vpišete zahtevane podatke.

Rubrike pod zap. št. 5., 6., 7. in 8. izpolnite tako, da obkrožite ustrezno podano možnost.

Na obrazec vpišite datum in se obvezno lastnoročno podpišite.

Priloga: potrdilo o vpisu v tekočem študijskem letu.