Obrazec 1

**IZJAVA**

**kandidata o pristopu h kandidaturi za člana Akademskega zbora Fakultete za strojništvo Univerze v Mariboru iz vrst študentov**

**Spodaj podpisani: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

(ime in priimek, naslov)

**študent Fakultete za strojništvo Univerze v Mariboru, študiram**

**v letniku: ­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ študijska smer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

**pristopam h kandidaturi za člana Akademskega zbora Fakultete za strojništvo Univerze v Mariboru iz vrst študentov.**

**Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(vpišite telefonsko številko, kjer je kandidat dosegljiv – podatek ni obvezen)

**Podpis kandidata: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Obvezna priloga:**

* **original potrdilo o vpisu za študijsko leto 2019/2020**
* **izjava o varovanju osebnih podatkov**

**Opozorilo:**

Kandidat dostavi kandidaturo za člana Akademskega zbora Fakultete za strojništvo Univerze v Mariboru **v dekanat Fakultete za strojništvo Univerze v Mariboru, Smetanova ulica 17, 2000 Maribor, v zaprti kuverti s pripisom: »Kandidatura za člana AZ FS UM iz vrst študentov – Ne odpiraj!«**.

Kandidatura, ki ne bo dostavljena v roku v dekanat Fakultete za strojništvo Univerze v Mariboru, bo zavržena kot prepozna.