Obrazec 1

**IZJAVA**

**kandidata o pristopu h kandidaturi za drugega delavca, ki sodeluje pri delu Akademskega zbora Fakultete za strojništvo Univerze v Mariboru**

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

(ime in priimek, naslov)

**zaposlen na Fakulteti za strojništvo Univerze v Mariboru**

**na delovnem mestu: ­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**z deležem zaposlitve \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ delovnega časa na Fakulteti za strojništvo,**

 (vpišite odstotek deleža zaposlitve)

**pristopam h kandidaturi za drugega delavca, ki sodeluje pri delu Akademskega zbora Fakultete za strojništvo Univerze v Mariboru.**

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

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

**Opozorilo:**

Kandidat v predpisanem roku dostavi kandidaturo za drugega delavca, ki sodeluje pri delu Akademskega zbora Fakultete za strojništvo Univerze v Mariboru **na naslov Fakulteta za strojništvo Univerze v Mariboru, Smetanova ulica 17, 2000 Maribor, v zaprti kuverti s pripisom: »Kandidatura za drugega delavca, ki sodeluje pri delu AZ FS UM – Ne odpiraj!«**.

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