**OBRAZEC ZA KANDIDATURO za člana študenta Komisije za ocenjevanje kakovosti PF UM**

1. **Podatki o kandidatu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ime in priimek |  | |
| Letnik študija v letu 2017/18 |  | |
| Telefon in e- pošta |  |  |
| Stalno prebivališče  (naslov, kraj, poštna št.) |  | |
| Začasno prebivališče  (naslov, kraj, poštna št.) |  | |

1. **Izjava kandidata/kandidatke**

Spodaj podpisani/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kandidiram za člana študenta Komisije za ocenjevanje kakovosti PF UM.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kraj in datum |  | Podpis kandidata/kandidatke |
|  |  |  |

**Obvezne priloge k temu obrazcu so:**

* **potrdilo o vpisu kandidata / kandidatke**
* **motivacijsko pismo**