**OBRAZEC ZA KANDIDATURO ZA ČLANA ŠTUDENTA**

**KOMISIJE ZA OCENJEVANJE KAKOVOSTI PF UM**

**I. Podatki o kandidatu/kandidatki**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ime in priimek |  | |
| Letnik študija v letu 2024/2025 |  | |
| Telefon in e-pošta |  |  |
| Stalno prebivališče (naslov, kraj, poštna št.) |  | |
| Začasno prebivališče (naslov, kraj, poštna št.) |  | |

**II. Izjava kandidata/kandidatke**

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

Kraj in datum Podpis kandidata/kandidatke

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Priloge:

* potrdilo o vpisu,
* kratko motivacijsko pismo.