

**KANDIDACIJSKI OBRAZAC ZA IZBORE ZA PREDSJEDNIŠTVO
STUDENTSKOG ZBORA ZDRAVSTVENOG VELEUČILIŠTA**

IME KANDIDATA:	
PREZIME KANDIDATA:	
GODINA ROĐENJA:	
JMBAG:	
VRSTA STUDIJA: (upiši znak "x" uz odgovarajući odgovor)	<input type="checkbox"/> PRIJEDIPLOMSKI <input type="checkbox"/> DIPLOMSKI
SMJER STUDIJA:	
GODINA STUDIJA:	
MOBITEL:	
E-MAIL:	

(na sljedećim pitanjima upiši znak "x" uz odgovarajući odgovor)

Podnosim kandidaturu za :

- Predsjednika
- Zamjenika Predsjednika
- člana preddiplomskih stručnih studija
- člana specijalističkih diplomskih stručnih studija

Dodatna dokumentacija sukladno stavku (2) članka 7., (ispis e-indeksa), i stavku (6) članka 12. Pravilnika o izbornom postupku za provedbu izbora za studentski zbor Zdravstvenog veleučilišta u Zagrebu.

Napomena:

- Podnošenjem kandidature, kandidat daje privolu Izbornom povjerenstvu za provođenje studentskih izbora Sveučilišta u Zagrebu/sastavnica Sveučilišta u Zagrebu za obradu i objavu osobnih podataka u svrhu provođenja izbora za Studentski zbor Sveučilišta u Zagrebu i studentske zborove sastavnica Sveučilišta u Zagrebu.
- Kandidatura se predaje u propisanom roku za prijave na urudžbeni zapisnik Zdravstvenog veleučilišta, u kuverti s natpisom „**NE OTVARAJ-izbori za Predsjedništvo zbora ZVU-a**“

U Zagrebu, _____

Potpis podnositelja kandidature^x

^x Za navedene podatke podnositelji kandidature snose moralnu, materijalnu i krivičnu odgovornost.
