

**KANDIDACIJSKI OBRAZAC ZA IZBORE ČLANOVA PREDSJEDNIŠTVA  
STUDENTSKOG ZBORA ZDRAVSTVENOG VELEUČILIŠTA**

|                                                               |                                                                            |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| IME KANDIDATA:                                                |                                                                            |
| PREZIME KANDIDATA:                                            |                                                                            |
| GODINA ROĐENJA:                                               |                                                                            |
| JMBAG:                                                        |                                                                            |
| VRSTA STUDIJA:<br>(upiši znak "x" uz<br>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 stručnih prijediplomskih studija
- ☐ člana stručnih diplomskih 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<sup>x</sup>

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