

SOGLASJE

Podpisani(a) _____, rojen(a) _____,
(ime in priimek)

s stalnim prebivališčem _____,

tel. št. _____, e-mail _____,

po poklicu _____, delo, ki ga opravljam

_____, dajem **nepreklicno**

soglasje k predlogu za imenovanje v

Datum: _____ Podpis (kandidata): _____

Obrazložitev predloga:

Datum: _____ Predlagatelj: _____

Podpis in žig (predlagatelja): _____