

KANDIDAT za člana Sveta Javnega zavoda Sotočje Medvode:

-
1. IME in PRIIMEK: _____
 2. DATUM ROJSTVA: _____
 3. NASLOV STALNEGA PREBIVALIŠČA: _____

 4. TELEFON /doma/ /v službi/GSM/: _____
 5. IZOBRAZBA: _____
 6. ZAPOSLOITEV: _____
 7. E-NASLOV: _____
 8. OBRAZLOŽITEV: _____

PREDLAGATELJ (naslov): _____

(podpis in pečat)

KANDIDAT:

Izjavljam, da sem pripravljen, kot predstavnik ustanovitelja, opravljati dolžnost člana Sveta Javnega zavoda Sotočje Medvode.

(kraj in datum)

(podpis kandidata)