

KANDIDAT za člana Sveta zavoda Vzgojno izobraževalnega zavoda Frana Milčinskega
Smlednik:

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 z dosedanjimi kompetencami s področja delovanja javnega zavoda,
naj bo priloga kandidature.

PREDLAGATELJ (naslov): _____

(podpis in pečat)

KANDIDAT:

Izjavljam, da sem pripravljen, kot predstavnik Občine Medvode, opravljati dolžnost člana Sveta Vzgojno izobraževalnega zavoda Frana Milčinskega Smlednik.

(kraj in datum)

(podpis kandidata)