



Klub posavskih študentov

CKŽ 105, 8270 Krško 

info@kps-on.net 

www.kps-on.net 

040 801 953 

KANDIDATURNI OBRAZEC

Ime in priimek: _____

Naslov stalnega prebivališča: _____

Kraj in datum rojstva: _____

Fakulteta: _____

Smer in letnik študija: _____

E-poštni naslov: _____

Mobilni telefon: _____

Kandidiram za funkcijo:

(kandidat obkroži samo eno izmed vseh naštetih funkcij)

UPRAVNI ODBOR (3 mesta):

1. Predsednik
2. Mentor Dijaške skupnosti Posavja
3. Član (1 mesto)

Lastnoročni podpis: _____



Klub posavskih študentov

CKŽ 105, 8270 Krško 

info@kps-on.net 

www.kps-on.net 

040 801 953 

IZJAVA O APOLITIČNOSTI in NEKAZNOVANOSTI

Spodaj podpisani/-a _____, roj. _____, izjavljam, da nisem član/-ica izvršnega odbora nobene politične stranke ali njenega podmladka in da v času oddaje kandidature nisem pravnomočno obsojen/-a na prestajanje zaporne kazni v trajanju več kot 6 mesecev.

Kraj, datum: _____ Lastnoročni podpis: _____