

О Б Р А З А Ц

САГЛАСНОСТ – ПОТВРЂИВАЊЕ КАНДИДАТУРЕ И ДОСТАВЉАЊЕ ДОКАЗА О ИСПУЊЕНОСТИ
УСЛОВА ЗА УЧЕШЋЕ НА ДОПУНСКИМ ИЗБОРИМА ЗА СТУДЕНТСКИ ПАРЛАМЕНТ

АКАДЕМИЈЕ СТРУКОВНИХ СТУДИЈА ШАБАЦ

који се одржавају на дан 27.03.2023. године

ИМЕ И ПРЕЗИМЕ КАНДИДАТА _____

Одсек	
Бр. Индекса	
Уписани студијски програм	
Година студија	

Својим потписом дајем сагласност на кандидатуру на изборима за Студентски парламент Академије струковних студија Шабац.

Достављам Уверење о статусу студента Академије струковних студија Шабац у шк.2022/2023. Години као доказ о испуњености услова да будем биран/а за члана Студентског парламента Академије струковних студија Шабац.

Својеручни потпис кандидата

Изглед овог обрасца прописан је Одлуком председника Академије о расписивању избора за Студентски парламент Академије струковних студија Шабац бр.01/109/2023 од 21.03.2023. године.