
(ime i prezime, mat. broj indeksa i naziv sastavnice Sveučilišta
ili ovlaštenog predlagatelja iz članka 4. stavka 1. Pravilnika)

**IZBORNOM POVJERENSTVU
SVEUČILIŠTA JOSIPA JURJA STROSSMAYERA
U OSIJEKU
Trg Sv. Trojstva 3
31000 Osijek**

**Predmet: Prijava kandidata za izbor članova
Studentskog zbora sa Sveučilišne liste**

_____, _____,
(Ime i prezime kandidata) (naziv sastavnice Sveučilišta)

_____, _____ te zamjenika:
(mat. broj indeksa)/JMBAG (akademska godina
prvog upisa na studij)

_____, _____,
(Ime i prezime zamjenika) (naziv sastavnice Sveučilišta)

_____, _____ .
(mat. broj indeksa)/ JMBAG (akademska godina
prvog upisa na studij)

Ovlašteni predlagatelj:

(vlastoručni potpis)

Obvezni prilozi:

1. kopija prve strane indeksa,
2. potvrda studentske referade sastavnice Sveučilišta na kojoj studiram o sakupljenom dovoljnom broju ECTS bodova (min. 60 u protekle 2 godine) za studente po Bolonjskom programu,
3. vlastoručno potpisane izjave kandidata i zamjenika o prihvatanju kandidature,
4. potpisi birača-studenata za podršku kandidaturi na službenom obrascu (najmanje 1% potpisa studenata Sveučilišta)

*NAPOMENA – obrazac popuniti čitko, tiskanim slovima

