**Kandidaturni list**

Spoštovani!

Sem Kliknite ali tapnite tukaj, če želite vnesti besedilo. in z izpolnitvijo tega obrazca vlagam kandidaturo za mesto člana Kliknite ali tapnite tukaj, če želite vnesti besedilo. odbora Društva študentov medicine Maribor.

Podatki, zahtevani v razpisu volitev:

* Ime in priimek: Kliknite ali tapnite tukaj, če želite vnesti besedilo.
* Rojstni datum: Kliknite ali tapnite tukaj, če želite vnesti besedilo.
* Naslov stalnega bivališča: Kliknite ali tapnite tukaj, če želite vnesti besedilo.
* Naslov začasnega bivališča: Kliknite ali tapnite tukaj, če želite vnesti besedilo.
* Elektronska pošta: Kliknite ali tapnite tukaj, če želite vnesti besedilo.
* Telefon: Kliknite ali tapnite tukaj, če želite vnesti besedilo.
* Odbor in funkcija, za katero kandidiram: Kliknite ali tapnite tukaj, če želite vnesti besedilo.