
(ime i prezime, mat. broj indeksa i naziv sastavnice Sveučilišta
ili ovlaštenog predlagatelja iz članka 2. stavka 2. Pravilnika)

**IZBORNOM POVJERENSTVU
SASTAVNICE SVEUČILIŠTA JOSIPA JURJA
STROSSMAYERA U OSIJEKU**

**Trg Sv. Trojstva 3
31000 Osijek**

**Predmet: Prijava kandidata na izbornu listu za Studentski
zbor sastavnice Sveučilišta**

_____	_____
(Ime i prezime kandidata)	(naziv sastavnice Sveučilišta)
_____	_____
(mat. broj indeksa)	(akademska godina prvog upisa na studij)
	te zamjenika:
_____	_____
(Ime i prezime zamjenika)	(naziv sastavnice Sveučilišta)
_____	_____
(mat. broj indeksa)	(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 prihvaćanju kandidature,
4. potpisi birača-studenata za podršku kandidaturi na službenom obrascu (najmanje 1% potpisa birača sastavnice Sveučilišta) i u el.obliku (na CD-u)

*NAPOMENA – obrazac popuniti čitko, tiskanim slovima