

SOGLASJE

Podpisani(a) _____, rojen(a) _____,
(ime in priimek)

s stalnim prebivališčem _____, tel.št. _____,

po poklicu _____, delo, ki ga opravljam _____

dajem nepreklicno soglasje k predlogu za imenovanje _____

Datum: _____ Podpis (kandidata): _____

Kratka obrazložitev predloga:

Datum: _____ Predlagatelj: _____

Podpis in žig (predlagatelja): _____