

IZVANREDNI IZBORI ZA STUDENTSKI ZBOR

Studij: _____

Godina studija: _____

Kandidat (Ime i Prezime, matični broj (JMBAG), godina prvog upisa na studij):

Zamjenik (Ime i Prezime, matični broj (JMBAG), godina prvog upisa na studij):

Vlastoručni potpis Kandidata: _____

Vlastoručni potpis Zamjenika: _____

BIRAČI KOJI DAJU POTPORU KANDIDATU			
R.br.	Prezime i ime	Matični broj (JMBAG)	Potpis
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

**Lista se predaje u Studentskoj službi radi provjere mogućnosti kandidature*