**I Z J A V A**

**ob imenovanju v Komisijo za akreditacijo višješolskih študijskih programov in**

**višji strokovnih šol (v nadaljnjem besedilu: komisija)**

Podpisani/-a (ime in priimek) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

stanujoč/-a na naslovu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ izjavljam, da:

* soglašam s članstvom v **komisiji** …………………………………………………………………..……………………………..,
* sem zaposlen v/na ……………………………………………………………………………………………………………………….,
* v **komisijo** sem imenovan/-a dvakrat zaporedoma: **DA NE**
* v **komisijo** me je predlagal/-a naslednji upravičeni predlagatelj/predlagateljica

 (navedite inštitucijo/organ) …………………………………………………………………………………………………………,

* sem strokovnjak s področja …………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..,

* Ministrstvu za izobraževanje, znanost in šport dovoljujem obdelavo in uporabo osebnih podatkov izključno za namen imenovanja v **komisijo**.
* Sklep o imenovanju v **komisijo** naj se mi pošlje na naslov: …………………………………………………………….

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Podpis:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_