**OBRAZEC**

**z osebnimi podatki kandidata/kandidatke, ki se prijavlja na javni razpis za štipendiranje in šolanje na vojaški akademiji West Point, z začetkom v študijskem letu 2023/2024**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime in priimek |  |
| Datum rojstva |  |
| Kraj rojstva |  |
| Stalno prebivališče |  |
| Začasno prebivališče |  |
| EMŠO |  |
| Državljanstvo |  |
| Potni list (številka, datum veljavnosti, kraj izdaje) |  |
| Zaključeno izobraževanje(naziv šole, letnik, smer) |  |
| Opravljena matura(obkroži) | DA NE |
| Visokošolski študij(naziv fakultete, letnik, smer) |  |
| Elektronski naslov |  |
| Telefon/mobitel |  |
|  |  |
| **OSEBNI PODATKI** zakonitega zastopnika kandidata/kandidatke (v primeru, da je kandidat/kandidatka mladoletna oseba)\* |
| Ime in priimek zakonitega zastopnika kandidata/kandidatke |  |
| Datum rojstva |  |
| Kraj rojstva |  |
| Stalno prebivališče |  |
| Začasno prebivališče |  |
| EMŠO |  |
| Državljanstvo |  |
| Elektronski naslov |  |
| Telefon/mobitel |  |

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

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

|  |  |
| --- | --- |
|  Podpis kandidata/kandidatke |  Podpis zakonitega zastopnika\* |