**IZJAVA**

Podpisani/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, rojen/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ v/na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (ime in priimek) (dd.mm.ll) (kraj)

stanujoč/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ulica, hišna številka, poštna številka, kraj)

se strinjam s kandidaturo za člana/članico v Upravni odbor Univerze na Primorskem na predlog ministrstva, pristojnega za visoko šolstvo.

Dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, v/na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (dd.mm.ll) (kraj)

Podpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_