

OBRAZAC br. 1.

**IZBORNOM POVJERENSTVU
SASTAVNICE SVEUČILIŠTA JOSIPA JURJA
STROSSMAYERA U OSIJEKU**

Sjedište sastavnice: _____

**Predmet: Prijava kandidata na izbornu listu za Studentski
zbor sastavnice Sveučilišta**

Sastavnica sveučilišta na kojoj se kandidiraju:	
---	--

Ime i prezime kandidata:	
JMBAG:	
Sastavnica na kojoj kandidat studira:	
Vrsta studija:	
Akadska godina prvog upisa na studij:	
Godina studija na kojoj se kandidat nalazi:	

Ime i prezime zamjenika:	
JMBAG:	
Sastavnica na kojoj zamjenik studira:	
Vrsta studija:	
Akadska godina prvog upisa na studij:	
Godina studija na kojoj se zamjenik nalazi:	

(vlastoručni potpis kandidata)

(vlastoručni potpis zamjenika)

PREDMET: Izjava o prihvaćanju kandidature člana na izbornu listu za Studentski zbor sastavnice Sveučilišta

I Z J A V A

kojom ja (ime i prezime kandidata) _____

rođ. _____ u _____

iz (mjesto stanovanja) _____,

adresa stanovanja _____,

tel. kućni _____,

mobitel _____,

e-mail _____,

student (naziv sastavnice Sveučilišta) _____,

JMBAG _____,

akademska godina u kojoj sam prvi puta upisao/la studij

**prihvaćam kandidaturu
za izbor za člana Studentskog zbora sastavnice**

(naziv sastavnice Sveučilišta)

te potvrđujem da su podaci navedeni u ovoj izjavi i prijedlogu točni pa slijedom navedenog

i z j a v l j u j e m

da sam upoznat/a kako se podaci sadržani u ovoj izjavi prikupljaju u svrhu provođenja postupka izbora na prethodno navedenu dužnost te vođenje propisane evidencije u skladu sa zakonom i posebnim propisima te se mogu koristiti isključivo pod uvjetima i na način predviđen propisima, i to propisima o zaštiti osobnih podataka i posebnih osobnih podataka, te drugim propisima i općim aktima nadležnih tijela uključujući akte nadležnih tijela Sveučilišta u Osijeku, a sve uz moj pristanak, koji potvrđujem vlastoručnim potpisom ove izjave.

U _____, _____ godine

(vlastoručni potpis)

**PREDMET: Izjava o prihvatanju kandidature zamjenika člana na
izbornu listu za Studentski zbor sastavnice Sveučilišta**

I Z J A V A

kojom ja (ime i prezime zamjenika kandidata) _____

rođ. _____ u _____

iz (mjesto stanovanja) _____,

adresa stanovanja _____,

tel. kućni _____,

mobitel _____,

e-mail _____,

student (naziv sastavnice Sveučilišta) _____,

JMBAG _____,

Akadska godina u kojoj sam prvi puta upisao/la studij

**prihvaćam kandidaturu
za izbor zamjenika člana Studentskog zbora**

(naziv sastavnice Sveučilišta)

te potvrđujem da su podaci navedeni u ovoj izjavi i prijedlogu točni pa slijedom navedenog

i z j a v l j u j e m

da sam upoznat/a kako se podaci sadržani u ovoj izjavi prikupljaju u svrhu provođenja postupka izbora na prethodno navedenu dužnost te vođenje propisane evidencije u skladu sa zakonom i posebnim propisima te se mogu koristiti isključivo pod uvjetima i na način predviđen propisima, i to propisima o zaštiti osobnih podataka i posebnih osobnih podataka, te drugim propisima i općim aktima nadležnih tijela uključujući akte nadležnih tijela Sveučilišta u Osijeku, a sve uz moj pristanak, koji potvrđujem vlastoručnim potpisom ove izjave.

U _____, _____ godine

(vlastoručni potpis)

Obvezni prilozi:

1. potvrda studentske referade sastavnice Sveučilišta na kojoj studiraju kandidat i zamjenik kandidata o sakupljenom dovoljnom broju ECTS bodova (min. 60 ECTS bodova u protekle 2 godine, osim studenta I. godine studija),
2. potpisi birača-studenata za podršku kandidaturi na službenom obrascu (najmanje 1% potpisa studenata Sveučilišta za područje za koje se kandidiraju)

*NAPOMENA – obrazac popuniti čitko, tiskanim slovima