



Šolski center Novo mesto
Višja strokovna šola
Šegova ulica 112
8000 Novo mesto

Soglasje

Podpisani _____, _____ študent _____ letnika/ciklusa višješolskega
(ime in priimek) (način študija) (letnik)

študijskega programa _____,

soglašam s kandidaturo za predstavnika študenta v Svetu Šolskega centra Novo mesto.

Podpisani kandidat se strinjam z javno objavo osebnih podatkov za namen volitev predstavnika študentov v Svet Šolskega centra Novo mesto v študijskem letu 2021/22.

Novo mesto, _____

Podpis: _____