



Obrazec: Kandidatura in soglasje – predstavnik študentov v Komisiji za podelitev Lavričevih priznanj

I. Podatki o kandidatu za predstavnika študentov

Ime in priimek	
Vpisna številka	
Program študija	EMŠ Dentalna medicina
Letnik študija	
Datum rojstva	
Naslov za obveščanje	
Elektronski naslov	
Telefonska številka	
Kandidatura za	Komisija za podelitev Lavričevih priznanj

II. Obrazložitev kandidature
(do 4.000 znakov)

III. Izjave in soglasja

Spodaj podpisani kandidat za predstavnika študentov v komisiji za Lavričeva priznanja:

1. v primeru izvolitve soglašam z imenovanjem na mesto predstavnika študentov v komisiji za podelitev Lauričevih priznanj.
2. izjavljam, da so zgoraj navedeni podatki pravilni in resnični,
3. izjavljam, da sem seznanjen in bom deloval v skladu z dokumenti, ki jih mora Študentski svet UL MF pri svojem delu upoštevati,
4. pooblaščam študentski svet, da zgoraj navedene osebne podatke uporablja pri delu (študentski svet bo podatke hranil največ 10 let; za izbris podatkov lahko kandidat kontaktira študentski svet preko elektronskega naslova: studentski.svet@mf.uni-lj.si),
5. bom v primeru izvolitve najpozneje v 15 dneh po izvolitvi pridobil uradni elektronski naslov UL MF in ga sporočil tajniku študentskega sveta (za pridobitev uradnega elektronskega naslova mora svetnik kontaktirati koordinatorja RIS UL MF za študente),
6. bom uradni elektronski naslov UL MF uporabljal za vso komunikacijo v okviru nalog predstavnika študentov, razen če to iz upravičenih razlogov ni mogoče,
7. bom za potrebe dostopa do arhiva študentskega sveta pridobil in tajniku študentskega sveta sporočil elektronski račun spletne storitve Gmail.

Kraj in datum

Podpis kandidata

Obvezni prilogi:

- potrdilo o vpisu na UL MF
- izpolnjena in podpisana izjava o varovanju osebnih podatkov