



**Sveučilište u Rijeci • University of Rijeka**  
**Izorno povjerenstvo za provedbu studentskih izbora**

Trg Braće Mažuranića 10 • 51 000 Rijeka • Croatia  
Tel: (051) 406-500 • Fax: (051) 216-671; 216-091  
<http://www.uniri.hr> • [rektor@uniri.hr](mailto:rektor@uniri.hr)

## OBRAZAC 2. 1.

### Kandidatura na razini sastavnice Sveučilišta

**Naziv sastavnice:** \_\_\_\_\_  
(puni naziv sastavnice Sveučilišta)

**Izborna jedinica:** \_\_\_\_\_  
(puni naziv izborne jedinice)

**Kandidat/kinja:** \_\_\_\_\_  
(ime i prezime kandidata, godina rođenja)

\_\_\_\_\_  
(JMBAG, vrsta studija, godina studija i smjer studija)

**Zamjenik/ica:** \_\_\_\_\_  
(ime i prezime zamjenika kandidata, godina rođenja)

\_\_\_\_\_  
(JMBAG, vrsta studija, godina studija i smjer studija )

### Izjava o prijavi kandidature na razini sastavnice Sveučilišta

Prijavljujem kandidaturu za izbore studentskih predstavnika u studentski zbor gore navedene sastavnice Sveučilišta, a raspisane za 25. svibnja 2016. godine

Pod kaznenom i stegovnom odgovornošću izjavljujem da jamčim za istinitost podataka koje navodim u prijavi kandidature te da nisam istaknuo kandidaturu za izbor predstavnika na razini Sveučilišta.

Kandidatura koja nije u skladu s člankom 14. stavkom 3. Zakona o studentskom zboru i drugim studentskim orgnaizacijama, te ne udovoljava uvjetima iz Pravilnika za provedbu izbora predstavnika studenata u Studentski zbor Sveučilišta u Rijeci i studentske zborove sastavnica Sveučilišta, će se odbaciti.

U Rijeci, \_\_\_ svibnja 2016. g.

Potpis: \_\_\_\_\_  
(kandidat/kinja)

\_\_\_\_\_  
(zamjenik/ica)





**Napomena:**

Podatke u tablicu potrebno je popuniti čitko, tiskanim (velikim) slovima.  
Nepopunjene dijelove obrasca (tablice) potrebno je precrtati.

**Sveučilište u Rijeci • University of Rijeka**  
**Izorno povjerenstvo za provedbu studentskih izbora**

Trg Braće Mažuranića 10 • 51 000 Rijeka • Croatia  
Tel: (051) 406-500 • Fax: (051) 216-671; 216-091  
<http://www.uniri.hr> • [rektor@uniri.hr](mailto:rektor@uniri.hr)

**OBRAZAC 2. 3.****Studentske organizacije - podrška kandidatu**

\_\_\_\_\_ i zamjeniku  
(ime i prezime kandidata, potpis)

\_\_\_\_\_ koji studiraju na  
(ime i prezime kandidata, potpis)

\_\_\_\_\_  
(puni naziv sastavnice Sveučilišta)

**Izborna jedinica:** \_\_\_\_\_  
(puni naziv izborne jedinice)

R. br.	Naziv studentske organizacije (podršku ne može dati studentski zbor)	Registarski broj (Sveučilišta)	Potpis odgovorne osobe i pečat

\* u slučaju potrebe za dodatnim mjestom za potpise ispišite ovu stranicu više puta