**PREDLOG KANDIDATA ZA DEKANA MEDICINSKE FAKULTETE**

Podpisani prijavljam kandidaturo za dekana Medicinske fakultete Univerze v Mariboru:

ime in priimek:

znanstveni naslov:

izvolitev v naziv:

za predmetno področje:

Kraj:

Datum:

Podpis:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

⸗ V primeru, da kandidat ne vlaga kandidature sam, mora izpolniti tudi soglasje (Obr. S), tj. izpolnjena morata biti predlog in pisno soglasje