**VLOGA KANDIDATURE ZA PRODEKANA**

**podiplomski študij**

**Medicinske fakultete Univerze v Mariboru**

Spodaj podpisani visokošolski učitelj \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (ime in priimek)

zaposlen na Medicinski fakulteti Univerze v Mariboru,

stanujoč: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**vlagam kandidaturo za prodekana za podiplomski študij Medicinske fakultete Univerze v Mariboru**.

**Opomba: Vlogi mora biti priloženo pisno soglasje kandidata.**

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (podpis)

**PISNO SOGLASJE H KANDIDATURI ZA PRODEKANA**

**za podiplomski študij Medicinske fakultete Univerze v Mariboru**

Podpisani visokošolski učitelj Medicinske fakultete Univerze v Mariboru \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(akademski naslov, ime in priimek)

na podlagi Sklepa o razpisu postopka kandidiranja in imenovanja prodekana za podiplomski študij Medicinske fakultete Univerze v Mariboru

**podajam pisno soglasje h kandidaturi**

za prodekana za podiplomski študij Medicinske fakultete Univerze v Mariboru.

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (podpis)