

KANDIDAT za člana Sveta Javnega zavoda Sotočje Medvode – za področje socialno varstvenih storitev:

1. IME in PRIIMEK: _____

2. DATUM ROJSTVA: _____

3. NASLOV STALNEGA PREBIVALIŠČA: _____

4. TELEFON /doma/ /v službi/GSM/: _____

5. IZOBRAZBA: _____

6. ZAPOSLOITEV: _____

7. E-NASLOV: _____

8. OBRAZLOŽITEV: _____

PREDLAGATELJ (naslov):

(podpis in pečat)

KANDIDAT:

Izjavljam, da sem pripravljen, kot predstavnik ustanovitelja, opravljati dolžnost člana Sveta Javnega zavoda Sotočje Medvode.

(kraj in datum)

(podpis kandidata)