OBRAZAC br. 2

Sveučilište Josipa Jurja Strossmayera u Osijeku

POTPISI
birača – studenata za podršku

kandidaturi_____
(navesti ime i prezime kandidata)

koji studira na _____
(navesti naziv sastavnice Sveučilišta)

i zamjeniku_____
(navesti ime i prezime kandidata)

koji studira na _____
(navesti naziv sastavnice Sveučilišta)

koji se biraju za _____
(navesti područje znanosti za koje se biraju)

za izbore u Studentski zbor Sveučilišta Josipa Jurja Strossmayera u Osijeku, raspisane za dan 6. lipnja 2019.

Redni broj	Ime i prezime birača-studenta	Naziv sastavnice Sveučilišta gdje birač studira	JMBAG	Vlastoručni potpis

Redni broj	**Ime i prezime birača-studenta**	**Naziv sastavnice Sveučilišta gdje birač studira**	**JMBAG**	**Vlastoručni potpis**

Redni broj	Ime i prezime birača-studenta	Naziv sastavnice Sveučilišta gdje birač studira	JMABG	Vlastoručni potpis

Zaključeno s rednim brojem ________________.

Napomena:

- obrazac popuniti čitko, TISKANIM slovima