Obrazec 1

**IZJAVA**

**kandidata o pristopu h kandidaturi za drugega delavca, ki sodeluje pri delu Akademskega zbora Fakultete za varnostne vede Univerze v Mariboru**

**Spodaj podpisani: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

(ime in priimek, naslov)

**zaposlen na Fakultete za varnostne vede Univerze v Mariboru**

**na delovnem mestu: ­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**z deležem zaposlitve \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ delovnega časa na Fakulteti za varnostne vede,**

 (vpišite odstotek deleža zaposlitve)

**pristopam h kandidaturi za drugega delavca, ki sodeluje pri delu Akademskega zbora Fakultete za varnostne vede Univerze v Mariboru.**

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

**Podpis kandidata: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Opozorilo:**

Kandidat dostavi kandidaturo za drugega delavca, ki sodeluje pri delu Akademskega zbora Fakultete za varnostne vede Univerze v Mariboru, **najkasneje do 16. 10. 2024 do 12:00 ure v tajništvo Fakultete za varnostne vede Univerze v Mariboru, Kotnikova 8, 1000 Ljubljana, v zaprti kuverti s pripisom: »Kandidatura za drugega delavca, ki sodeluje pri delu Akademskega zbora Fakultete za varnostne vede Univerze v Mariboru – Ne odpiraj!«**.

Kandidatura, ki ne bo dostavljena na Fakulteto za varnostne vede Univerze v Mariboru **do 16. 10. 2024 do 12:00 ure** v vložišče Fakultete za varnostne vede Univerze v Mariboru, bo zavržena kot prepozna.