

Kandidacijski obrazec ZFS

Email *

eva.ursej@gmail.com

Kandidatura za položaj

članica Odbora za strokovna vprašanja ZFS (opomba: v tem obrazcu je možno oddati/naložit samo eno prilogo/datoteko, zahtevanih pa je več prilog; načeloma je iz mojega življenjepisa razvidno izpolnjevanje tudi ostali zahtevanih pogojev, a dokazil nisem mogla oddati skupaj s tem obrazcem)

Mandatno obdobje (od leta - do leta) ter številka mandata (1, 2, 3,...)

2026–2030

Ime in priimek *

Eva Uršej

Telefonska številka *

040576573

Stalno prebivališče (naslov, pošta ter poštna številka) *

Cesta Cirila Tavčarja 9, 4270 Jesenice

Začasno prebivališče (naslov, pošta ter poštna številka)

Potrčeva ulica 2, 1000 Ljubljana

Član-ica ZFS / regionalna enota :

DA, Ljubljanska regionalna enota

Član-ica drugih organov in delovnih teles ZFS:

DA, predsednica Sekcije za fizioterapijo v športu, predsednica Komisije SPR

Izjava kandidata/kandidatke - prosimo podpišite izjavo

*

Izjavljam, da sem seznanjen-a z vsebino aktov ZFS. S podpisom potrjujem uporabo svojega e-naslova za potrebe delovanja ZFS ter zagotavljam varovanje osebnih podatkov kontaktov in vsebin s katerimi bom prihajal-a v stik med opravljanjem funkcije.

Ime in priimek:

Eva Uršej

Datum

DD MM YYYY

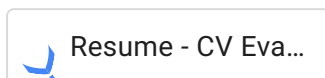
10 / 03 / 2026

Kraj

Ljubljana

Obvezne priloga tega obrazca kratek življenjepis z navedbo izobrazbe in izkušenj glede na razpisne pogoje.

Naložite ga s klikom na ikono Add File.



Untitled section

Hvala za vaše sodelovanje.

Združenje fizioterapevtov Slovenije

This content is neither created nor endorsed by Google.

Google Forms