ZDRUŽENJE FIZIOTERAPEVTOV SLOVENIJE
Slovenian Association of Physiotherapists
ČLAN WCPT - WCPT MEMBER
Linhartova 51, 1000 Ljubljana
Slovenija/Slovenia

OBRAZEC ZA KANDIDATURO ZA : _____ ZFS

ZA MANDATNO OBDOBJE : MANDAT ŠTEVILKA: 1 2

I. Podatki o kandidatu/kandidatki

Ime in priimek		
Datum rojstva		
Telefon / e- pošta		
Stalno prebivališče (naslov, kraj, poštna št.)		
Začasno prebivališče (naslov, kraj, poštna št.)		

Član-ica ZFS / regionalna enota :
Član-ica drugih organov in delovnih teles ZFS:

II. Izjava kandidata/kandidatke

Spodaj podpisani/a _____ kandidiram za funkcijo

članа/članico komisije/delovne skupine/odbora/ drugo: _____

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.

Kraj in datum

_____

Podpis kandidata/kandidatke

_____

Obvezne priloge k temu obrazcu so:

1. **Kratek življenjepis z navedbo izobrazbe in izkušenj glede na razpisne pogoje.**