|  |
| --- |
| Datum:  |
|  |

|  |
| --- |
| SOGLASJE KANDIDATA POSAMEZNIKA (FIZIČNE OSEBE), SKUPINE ALI INSTITUCIJE (PRAVNE OSEBE) |
| Podpisani (v primeru skupine ime in priimek vodje skupine, v primeru institucije ime in priimek odgovorne osebe)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  |
| soglašam/o, da me/nas predlagajo kot kandidata/e za priznanje Blaža Kumerdeja Zavoda RS za šolstvo in izjavljam/o, da soglasja ne bom/o umaknil/i. |
| Kraj in datum: | Podpis: |