

САГЛАСНОСТ
НОСИОЦА ЛИСТЕ КАНДИДАТА
за чланове Студентског парламента Академије струковних студија Шумадија
из изборне јединице број _____ (Одсек _____)

Име и презиме носиоца Листе кандидата	
Одсек	
Број индекса	
Уписани студијски програм	
Година студија	

Изјављујем да сам сагласан да будем носилац Листе кандидата: _____

_____ за чланове Студентског парламента Академије струковних студија Шумадија из Одсека _____, на изборима расписаним за 16. априла 2026. године, што потврђујем својим потписом.

У _____

Дана: _____ 2026. године

Својеручни потпис
носиоца Листе кандидата
