Образац 5

СПИСАК СТУДЕНАТА
који својим потписима подржавају Листу кандидата

_____

(назив Листе кандидата)

за чланове Студентског парламента Академије струковних студија Шумадија
из Одсека_____
(дан одржавања избора 16. април 2026. године)

Ред. бр.	Име и презиме	Број индекса	Потпис

ПОТВРДА СТУДЕНТСКЕ СЛУЖБЕ ОДСЕКА

а) Потврђује се да лица потписана на овом списку имају статус студента Академије струковних студија Шумадија, Одсека _____.

_____

_____

Датум _____ за Студентску службу

_____