

**POTPISNA LISTA PODRŠKE ZA KANDIDATURU NA IZBORIMA
ZA STUDENTSKI ZBOR VELEUČILIŠTA U KARLOVCU**

Ime i prezime kandidata: _____

Izborna jedinica: _____

Godina studija: _____

Datum: _____

R.b.	IME I PREZIME	POTPIS*
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		

*Ovim potpisom potvrđujem davanje podrške kandidatu iz naslova za kandidiranje za studentskog predstavnika na izborima za Studentski zbor Veleučilišta u Karlovcu