

**FORMULAR ZA KANDIDATURU ZA FAKULTETSKOG PREDSTAVNIKA U  
STUDENTSKOG PARLAMENTU UNIVERZITETA DONJA GORICA**

Ime i prezime	
Fakultet	
Broj indeksa	
Godina studija	
Prosječna ocjena	
Svojeručni potpis	

***Spisak studenata koji svojim potpisom podržavaju kandidaturu***

<b>r.b.</b>	<b>Ime i prezime</b>	<b>Broj indeksa</b>	<b>Svojeručni potpis</b>
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

**Napomena:** Podršku kandidatu mogu dati isključivo studenti sa istog fakulteta na kome se kandiduje kandidat.