



PRISTOPNA IZJAVA

Vpisna številka _____

IME: _____

PRIIMEK: _____

DATUM ROJSTVA: _____

NASLOV: _____

POŠTA: _____

OBČINA: _____

ŠTEVILKA MOBITELA: _____

E-POŠTA: _____

LETNIK/STATUS (ustrezno obkroži)

dijak študent absolvent pavzer ostalo: _____

NAZIV SREDNJE ŠOLE/FAKULTETE

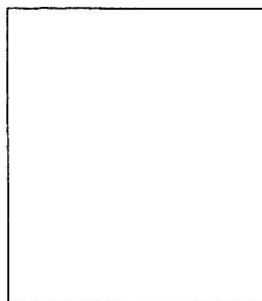
LETNIK ŠOLANJA/ŠTUDIJA (ustrezno obkroži)

1 2 3 4 5 abs smer študija: _____

SPOROČILA/PUBLIKACIJE (ustrezno obkroži)

- a) NE ŽELIM prejemati sporočil o aktivnostih, delavnicah, ... prek e-pošte
- c) NE ŽELIM prejemati SMS obvestil

PRIPOMBE IN PREDLOGI:



PODPIS: _____

S podpisom pristopne izjave postajam član-ica Kluba škofjeloških študentov in potrjujem, da imam status študenta oz. dijaka.