



Univerza v Mariboru

Medicinska fakulteta

Taborska ulica 8
2000 Maribor, Slovenija

**VLOGA KANDIDATURE ZA PRODEKANA
za raziskovalno dejavnost
Medicinske fakultete Univerze v Mariboru**

Spodaj podpisani visokošolski učitelj _____
(ime in priimek)

zaposlen na Medicinski fakulteti Univerze v Mariboru,

stanujoč: _____, telefon: _____

vlagam kandidaturo za prodekana za raziskovalno dejavnost Medicinske fakultete Univerze v Mariboru.

Opomba: Vlogi mora biti priloženo pisno soglasje kandidata.

Datum: _____

(podpis)



PISNO SOGLASJE H KANDIDATURI ZA PRODEKANA

za raziskovalno dejavnost Medicinske fakultete Univerze v Mariboru

Podpisani visokošolski učitelj Medicinske fakultete Univerze v Mariboru

(akademski naslov, ime in priimek)

na podlagi Sklepa o razpisu postopka kandidiranja in imenovanja prodekana za raziskovalno dejavnost Medicinske fakultete Univerze v Mariboru

podajam pisno soglasje h kandidaturi

za prodekana za raziskovalno dejavnost Medicinske fakultete Univerze v Mariboru.

Datum: _____

(podpis)