



ПРИЈАВА КАНДИДАТА ЗА ЧЛАНОВЕ ОРГАНА САВЕЗА

Избори у СИС 2024.

Орган или функција за коју се предлаже:

ЗАМЕНИК СТАРЕШИНЕ САВЕЗА ИЗВИЂАЧА СРБИЈЕ

Подаци о кандидату/кињи :

Име и презиме: _____

Година рођења: _____

Место боравка: _____

Мејл адреса: _____

Број телефона за контакт: _____

Број чланске књижице кандидата: _____

Сагласан/на кандидат/киња

(потпис)



Подаци о предлагачу :

Назив (одреда, савеза, органа) : _____

Седиште предлагача : _____

Мејл адреса предлагача : _____

Телефон за контакт : _____

Предуслов за кандидатуру:

Кандидат до сада није обављао функцију за коју се кандидује или ју је обављао само у
једном мандату тачно нетачно

Напомена: посматра се од избора 2021. године. Сви испуњавају овај услов.

У _____

Предлагач/овлашћено лице

Датум _____

мп

(потпис)



Изјава предлагача о кандидату :

Дужина чланства у Савезу: _____ година

Кандидат није дисциплински одговарао у Јединици, Територијалном савезу или Савезу :
није одговарао јесте

ако јесте навести када и за коју повреду:

Кандидат није кривично одговарао и није под истрагом : није одговарао јесте

Кандидат није члан органа (централне) политичке странке : није члан јесте

Образовање (степен образовања, звање односно занимање) :

Познавање страног језика (навести који језик и ниво знања; нижи, средњи, виши)

Највиши орган или тело у чијем је раду кандидат учествовао најмање један мандат у Савезу,
Територијалном савезу или Управи Јединице и време вршења дужности;

Јединица : _____

Савез/Тер. савез _____

Кандидат познаје Статут и Програм Савеза : познаје не познаје



Кратка биографија кандидата :

(до 1000 карактера са размацама)

У _____

Датум _____

_____ (потпис кандидата/киње)

МП

_____ (потпис предлагача)