

Студентски парламент  
Филозофског факултета

ОБРАЗАЦ ЗА ПРИКУПЉАЊЕ ПИСАНЕ ПОДРШКЕ  
ЗА КАНДИДАТЕ ЗА ЧЛАНОВЕ СТУДЕНТСКОГ ПАРЛАМЕНТА

1. Имена и презимена кандидата:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

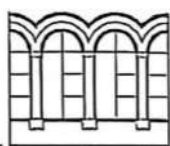
5. \_\_\_\_\_

2. Изјава:

Потписом на овом Обрасцу потврђујем да пружам писану подршку свим кандидатима наведеним у овом Обрасцу, као и да сам Образац попунио/ла на датум који је наведен у Обрасцу.

3. Потписи подршке:

Редни број	Име и презиме	Број индекса	Својеручни потпис
1			
2			
3			
4			



Студентски парламент  
Филозофског факултета

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

4. Датум попуњавања Обрасца: \_\_\_\_\_

5. Име и презиме студента/студената који су прикупљали писану подршку:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_