Vaša ime in priimek

Ulični naslov

Poštna številka, mesto

Datum

Univerza v Mariboru

Komisija za ocenjevanje kakovosti univerze

Zadeva: Prijava na razpis za izbiro kandidatov za člane evalvacijske komisije pri izvedbi notranje programske evalvacije študijskih programov FGPA Univerze v Mariboru

Spodaj podpisani Vaša ime in priimek, podajam prijavo na razpis za izbiro kandidatov za člane evalvacijske komisije pri izvedbi notranje programske evalvacije študijskih programov FGPA Univerze v Mariboru.

Lep pozdrav,

Vaše ime in priimek

 Lastnoročni podpis