



**ALUMNI KLUB VŠUP
PRISTOPNA IZJAVA**

Ime in priimek: _____

Rojstni datum: _____

Naslov stalnega bivališča: _____

E-naslov: _____

Telefon (doma): _____

Leto vpisa na VŠUP: _____ *Leto zaključka na VŠUP:* _____

Podatki o zaposlitvi:

Naziv del. organizacije: _____

Področje dela: _____

Delovno mesto: _____

Telefon (služba): _____

Leto zaposlitve: _____

Področje na katerem želite sodelovati: _____

»Izjavljam, da sem seznanjen-a s splošnimi akti Alumni kluba VŠUP. Izjavljam, da se navedeni podatki lahko uporabijo v skladu s splošnimi akti Alumni kluba VŠUP in se lahko objavljajo v imeniku članov Alumni kluba VŠUP.«

Kraj in datum: _____

Podpis: _____