



## PRISTOPNA IZJAVA

Spodaj podpisan/a \_\_\_\_\_  
ime in priimek

Rojen/a \_\_\_\_\_, v kraju \_\_\_\_\_  
datum rojstva

Stanujoč/a \_\_\_\_\_  
ulica in hišna številka

\_\_\_\_\_  
poštna številka in pošta

\_\_\_\_\_  
mobilni telefon

Študent/ka  prvega  
 drugega  
 tretjega  
 četrtega  
 absolvent

dijak/inja  prvega  
 drugega  
 tretjega  
 četrtega

drugo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
naziv fakultete in smer študija / srednje šole

v kraju \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

izjavljam, da želim postati član/ica

**RIBNIŠKEGA ŠTUDENTSKEGA KLUBA**

In da bom spoštoval statut in odločitve organov kluba

V Ribnici, \_\_\_\_\_

Podpis: