****

Tavčarjeva 2

1000 – Ljubljana

**Občni zbor Društva hemofilikov Slovenije**

Ljubljana, 4.–l1. 6. 2020

**Predlog kandidatke/kandidata za članico/člana organov Društva hemofilikov Slovenije**

Podpisana/podpisani \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

članica/član Društva hemofilikov Slovenije,

rojena/rojen \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

iz/z/s \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

predlagam gospo/gospoda

ime, priimek \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

rojena/rojen \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

iz/z/s \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

za članico/člana:

* izvršnega odbora DHS ☐
* nadzornega odbora DHS **☐**
* disciplinske komisije DHS ☐

Predlogu dodajam njeno/njegovo soglasje h kandidaturi.

Podpisana/podpisani \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

soglašam, da me \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

predlaga v organe Društva hemofilikov Slovenije.

Poznam pravila in delovanje društva in želim sodelovati pri delu, vodenju in razvoju društva.

Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis predlagatelja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_