

ime in priimek: _____

naslov: _____

pošta: _____

vrsta in št.osebnega dokumenta: _____

osebni dokument velja do: _____

vpisna št. - št. indeksa: _____

datum prvega vpisa na fakulteto _____

davčna št.: _____

EMŠO: _____

kraj rojstva: _____

občina stalnega bivališča: _____

telefon: _____

gsm: _____

e-pošta: _____

sem: Študent / Študentka / Dijak / Dijakinja

(ustrezno obkroži)

fakultete oz. šole: _____

nagrado za delo želim prejemati
na osebni račun št.: _____

odprt pri banki: _____

Izjavljam, da pristopam k članstvu in, da so vsi navedeni podatki in priložena dokumentacija resnični in verodostojni. Dovoljujem uporabo osebnih podatkov za potrebe Študentski d.o.o.

V _____, dne _____.

podpis:

Študentski d.o.o., Ljubljanska cesta 3 a, 3000 Celje

tel. 03 490 10 90 > fax. 03 490 10 91 > www.studentski.si > info@studentski.si > delo@studentski.si

Celje 051 339 339 > Ljubljana 041 557 579 > Rogaška 031 250 092 > Šmarje 031 592 722 > Želec 031 461 725