

**PRISTOPNA IZJAVA
ALUMNI KLUB VŠVO**

Ime in priimek: _____

Rojstni datum: ____ . ____ . _____

Naslov stalnega bivališča: _____

E-naslov: _____

Telefon: _____

Leto vpisa na VŠVO: _____ Leto zaključka študija na VŠVO: _____

Podatki o zaposlitvi (naziv delodajalca): _____

Področje dela: _____

Delovno mesto: _____

Leto zaposlitve: _____

Področja, na katerih želite sodelovati: _____

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

Kraj in datum: _____

Podpis: _____

Visoka šola za varstvo okolja

Trg mladosti 7 | 3320 Velenje

t: 03 898 64 10 | f: 03 89864 13 | e: info@vsvo.si

www.vsvo.si

