Kraj in datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IZJAVA

Spodaj podpisani/-a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prosim, da se postopek izvolitve izpelje po Merilih za volitve v nazive visokošolskih učiteljev, znanstvenih delavcev in sodelavcev Univerze v Ljubljani z dne 1. 11. 2011 in spremembami z dne 24. 4. 2012 ter veljajo od 1. 11. 2011 dalje  (nova Merila).

Podpis:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_