

**PRISTOPNA IZJAVA
ALUMNI KLUB FVO**

Ime in priimek: _____

Rojstni datum: ____ . ____ . _____

Naslov stalnega bivališča: _____

E-naslov: _____

Telefon: _____

Leto vpisa na FVO: _____ Leto zaključka študija na FVO: _____

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 FVO, da se navedeni podatki lahko uporabijo v skladu s splošnimi akti Alumni kluba FVO in se objavljajo v imeniku članov Alumni kluba FVO.«

Kraj in datum: _____

Podpis: _____

Fakulteta za varstvo okolja

Trg mladosti 7 | 3320 Velenje

t: 03 898 64 10 | e: info@fvo.si

www.fvo.si

