



IMENOVANJE PREDSTAVNIC OZ. PREDSTAVNIKOV V KOMISIJO ZA MLADINSKE POLITIKE MLADINSKEGA SVETA SLOVENIJE (MSS)

(Izpolnite vsa siva polja.)

Organizacija: (ime org. članice MSS)	
--	--

Daje pooblastilo za sodelovanje na sejah in delovnih vikendih Komisije za mladinske politike MSS naslednjim predstavnikom oz. predstavnicam:

1. Stalni član (z glasovalno pravico)¹

1	ime in priimek:		datum rojstva:	
	naslov:			
	telefon:		e-pošta:	

Pooblastilo za stalnega člana (z glasovalno pravico) velja (*obkrožite*):

a.	za stalno – do preklica oz. do imenovanja novih predstavnikov.
b.	začasno, in sicer za _____.

2. Nestalni člani (brez glasovalne pravice)

1	ime in priimek:		datum rojstva:	
	naslov:			
	telefon:		e-pošta:	

2	ime in priimek:		datum rojstva:	
	naslov:			
	telefon:		e-pošta:	

¹ V kolikor ni spremembe stalnega predstavnika (z glasovalno pravico), lahko to preglednico pustite prazno.



Pooblastilo za nestalne člane velja (*obkrožite*):

a.	za stalno – do preklica oz. do imenovanja novih predstavnikov.
b.	začasno, in sicer za _____.

Kraj in datum:

Žig in podpis zastopnika:

Ime in priimek zastopnika organizacije:

Pooblastila posredujte skenirano na prijave@mss.si (oddaja obrazca je veljavna, ko vam potrdimo prejetje). Obrazec poslan v elektronski obliki, mora biti poslan z uradnega elektronskega naslova organizacije ali njenega (zakonitega) zastopnika. V tem primeru žig in podpis nista nujna.