

IZJAVA O SOGLASJU

PE/307/S/Legal Administrator

Ime:

Priimek:

Prijavo vlagam za razred:	AD 7	AD 5
	<p>Soglasje z morebitno prerazporeditvijo v razred AD 5, če se ugotovi, da ne izpolnjujem pogojev za prijavo v razred AD 7, izpolnjujem pa pogoje za razred AD 5:</p> <p><input type="checkbox"/> Da, soglašam.</p> <p><input type="checkbox"/> Ne, ne soglašam.</p>	<p><input type="checkbox"/> Prijavo vlagam za razred AD 5 in razumem, da v skladu z obvestilom o razpisu prerazporeditev v razred AD 7 ni mogoča.</p>

Datum:

Podpis: