



OBČINA RENČE-VOGRSKO

## OBČINA RENČE-VOGRSKO KOMISIJA ZA MANDATNA VPRAŠANJA, VOLITVE IN IMENOVANJA

Številka: 01401-1/2019-7  
Bukovica, 4. 1. 2024

### ZADEVA: POVABILO K POSREDOVANJU KANDIDATURE ZA IMENOVANJE NADOMESTNE/GA PREDSTAVNICE/PREDSTAVNIKA USTANOVITELJA V SVETU JAVNEGA LEKARNIŠKEGA ZAVODA GORIŠKA LEKARNA NOVA GORICA

Komisija za mandatna vprašanja, volitve in imenovanja Občinskega sveta Občine Renče-Vogrsko (v nadaljevanju: KMVVI) vabi k posredovanju naslednjega predloga:

**Kandidat/kandidatka za nadomestno/ga predstavnico/predstavnika ustanovitelja v svetu javnega lekarniškega zavoda Goriška lekarna Nova Gorica**

Občina Renče-Vogrsko je kot soustanoviteljica javnega lekarniškega zavoda v skladu z določili 17. in 18. člena Odloka o ustanovitvi javnega lekarniškega zavoda Goriška lekarna Nova Gorica (Ur. l. RS, št. 9/19) v tekočem mandatu imenovala eno predstavnico občine za članico Sveta lekarniškega zavoda Goriške lekarne Nova Gorica, ki zastopa Občino Renče-Vogrsko v izvajanju nalog in pristojnosti Sveta javnega lekarniškega zavoda.

Na podlagi predčasnega prenehanja mandata imenovane predstavnice je potrebno imenovati nadomestno/ega predstavnico/ka v mandatu, ki traja do 11. 6. 2024.

Kandidatura naj vsebuje:

- ime in priimek, naslov, rojstni datum ter kontaktno številko kandidata/ke,
- ime in priimek ter naslov predlagatelja,
- kratko obrazložitev kandidature.

Kandidaturi je potrebno priložiti:

- podpisano izjavo kandidata/ke, da s kandidaturo soglaša (Obrazec: IZJAVA KANDIDATA),
- kratek življenjepis,
- fotokopijo potrdila o izobrazbi.

Predloge najkasneje do vključno 12. 1. 2024 oddate osebno na sedežu občinske uprave ali po e-pošti na: [info@rence-vogrsko.si](mailto:info@rence-vogrsko.si) ali po pošti na naslov: Občina Renče-Vogrsko, Bukovica 43, 5293 Volčja Draga, s pripisom »Za KMVVI«.

KMVVI bo prejete predloge obravnavala na seji KMVVI.

**Predsednik KMVVI**

Viktor Trojer, l. r.

Bukovica 43, 5293 Volčja Draga, Slovenija, T:05/338 45 00, F: 05/338 45 10



OBČINA RENČE-VOGRSKO

## KANDIDATURA

Za funkcijo: \_\_\_\_\_

Ime in priimek: \_\_\_\_\_

Naslov: \_\_\_\_\_

Rojstni datum: \_\_\_\_\_

Telefonska številka: \_\_\_\_\_ e-naslov: \_\_\_\_\_

Podatki o predlagatelju (ime in priimek oz. naziv, naslov):

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Kratka obrazložitev kandidature:

Datum: \_\_\_\_\_

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

Priloge:

- Obrazec 2
- Življenjepis
- Potrdilo o izobrazbi

Bukovica 43, 5293 Volčja Draga, Slovenija, T:05/338 45 00, F: 05/338 45 10



OBČINA RENČE-VOGRSKO

Obrazec 2

## IZJAVA KANDIDATA

Podpisani/a, \_\_\_\_\_, rojen/a \_\_\_\_\_,  
stanujoč/a na naslovu:

\_\_\_\_\_

soglašam s kandidaturo za

\_\_\_\_\_

V \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(lastnoročni podpis)*



OBČINA RENČE-VOGRSKO