

**OBRAZEC**

**z osebnimi podatki kandidata/kandidatke, ki se prijavlja na javni natečaj za štipendiranje in šolanje na vojaški akademiji West Point, z začetkom v študijskem letu 2026/2027**

Ime in priimek	
Datum rojstva	
Kraj rojstva	
Stalno prebivališče	
Začasno prebivališče	
EMŠO	
Državljanstvo	
Potni list (številka, datum veljavnosti, kraj izdaje)	
Zaključeno izobraževanje (naziv šole, letnik, smer)	
Opravljen matura (obkroži)	DA NE
Visokošolski študij (naziv fakultete, letnik, smer)	
Elektronski naslov	
Telefon/mobitel	
<b>OSEBNI PODATKI zakonitega zastopnika kandidata/kandidatke (v primeru, da je kandidat/kandidatka mladoletna oseba)*</b>	
Ime in priimek zakonitega zastopnika kandidata/kandidatke	
Datum rojstva	
Kraj rojstva	
Stalno prebivališče	
Začasno prebivališče	
EMŠO	
Državljanstvo	
Elektronski naslov	
Telefon/mobitel	

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

\_\_\_\_\_  
Podpis kandidata/kandidatke

\_\_\_\_\_  
Podpis zakonitega zastopnika\*