

# Soglasje za kadrovske štipendije

\_\_\_\_\_  
(ime in priimek študenta/ke, rojstni podatki)

ki v šolskem letu 2022/2023 kandidira za kadrovske štipendije pri podjetju Lek d.d.

Podpisana/i \_\_\_\_\_ izjavljam, da se strinjam s tem, da opravi:

- alergološko testiranje<sup>1</sup> v okviru selekcijskega postopka za pridobitev štipendije pri podjetju Lek d.d. S prijavo na razpis izjavljam, da sem seznanjen z obveznostjo opravljanja obvezne delovne prakse in zaposlitve v primeru prejemanja kadrovske štipendije.

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

Podpis študenta/ke: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Alergološko testiranje se po naročilu in napotitvi Lek d.d. opravlja pri Medicini dela, prometa in športa, dr. Barbari Peče Breznik, Parmova ulica 53, Ljubljana.