

# PRIJAVNICA

Izobraževalni program: **USPOSABLJANJE MENTORJEV DIJAKOv OZ. ŠTUDENTOv ZA**

**IZVAJANJE Pud OZ. PRI**

Kontaktna oseba: **Tina Perko,**  tina.perko@icp-mb.si **02 320 86 10 13**

Usposabljanje bom opravil v sledečem terminu *(obkrožite):*

1. termin: 15.1., 17.1. in 29.1.2019Kraj: **IC Piramida Maribor, Park mladih 3, 2000 Maribor**

Prijavljam se na usposabljanje za mentorje: dijakom študentom *(obkrožite)*

##

## PODATKI O UDELEŽENCU

Ime in priimek:

Datum in kraj rojstva:

Stopnja izobrazbe: sr. poklicna sr. strokovna oz. mojstrski, delovodski ali poslovodski izpit

 višja strokovna visokošolska I. ali II. stopnje znanstveni mag. oz. doktorat

Ustanova / podjetje:

Panoga (npr. gostinstvo, trgovina, veterina…):

Leta delovnih izkušenj:

Naslov:

Pošta:

Kontaktni telefon: el. naslov:

Dovoljujem uporabo svojih osebnih podatkov pri vodenju evidenc in obdelavi podatkov ter za izdajo potrdila o usposabljanju v skladu z veljavnim Zakonom o varstvu osebnih podatkov.

Izvedbo usposabljanja v celoti financirata Ministrstvo za izobraževanje, znanost in šport ter Evropski socialni sklad, zato je udeležba **brezplačna.**

Podpis udeleženca: Žig in podpis delodajalca:

Datum:

### PRIJAVE najkasneje do 4. 1. 2019 :

###  po pošti (IC Piramida Maribor, Tina Perko, Park mladih 3, 2000 Maribor)

* **ali skenirano po e-pošti:** **mic@icp-mb.so** **ali** **tina.perko@icp-mb.si**