

# PRIJAVNICA

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

**IZVAJANJE Pud OZ. PRI**

Kontaktna oseba: **Suzana Gradič,**  suzana.gradic@bic-lj.si **01 2807 621**

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

1. termin: Kraj: BIC Ljubljana, Ižanska cesta 10, Ljubljana

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

##

## PODATKI O UDELEŽENCU

Ime in priimek:

Datum in kraj rojstva:

Naslov in pošta:

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

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

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

Leta delovnih izkušenj:

Ustanova / podjetje:

Naslov podjetja:

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 :

###  po pošti (Biotehniški izobraževalni center Ljubljana, Ižanska cesta 10, 1000 Ljubljana)

* **ali skenirano po e-pošti: suzana.gradic@bic-lj.si**
* **ali po faksu: 01 2807 620**