# PRIJAVNICA

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

**IZVAJANJE Pud OZ. PRI**

Kontaktna oseba: **Sašo Pristavec, saso.pristavec@cpu.si,** **01 5897 659**

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

1. termin: (**5., 6., in 12.10.2016)** .Kraj: **GZS Območna zbornica Postojna, Cankarjeva ulica 6, 6230 Postojna**

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…):

Naslov:

Pošta:

Kontaktni telefon: el. naslov:

Dovoljujem uporabo svojih osebnih podatkov pri vodenju evidenc in obdelavi podatkov v skladu z veljavnim Zakonom o varstvu osebnih podatkov. Osebne podatke potrebujemo zaradi izdaje potrdila o opravljenem usposabljanju.

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

Datum: Žig in podpis:

### PRIJAVE najkasneje do 26. 9. 2016 :

* **po pošti (GZS Center za poslovno usposabljanje Kardeljeva ploščad 27a, 1000 Ljubljana)**
* **ali skenirano po e-pošti:** **saso.pristavec@cpu.si**
* **ali po faksu: 01 5655 920**