

**OBRAZEC ZA ŠTUDIJSKI PROGRAM ZA  
IZPOPOLNJEVANJE IZ BIBLIOTEKARSTVA  
smer Izpopolnjevanje iz bibliotekarstva za šolske knjižničarje (ŠPIK-Š)  
v š.l. 2018/2019**

Udeleženec/udeleženka (ime in priimek) \_\_\_\_\_

rojen/rojena (datum) \_\_\_\_\_, sem trenutno zaposlen/zaposlena na delovnem mestu:

\_\_\_\_\_

v vzgojno-izobraževalnem zavodu (naziv delodajalca): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Število let zaposlitve v VIZ na dan 1.10.2018: \_\_\_ let, od tega število mesecev zaposlitve v šolski knjižnici: \_\_\_ mesecev.

Opis delovnih izkušenj na področju VIZ, predvsem v šolski knjižnici:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**PLAČILO ŠOLNINE:**

Šolnino za program ŠPIK – smer Izpopolnjevanje iz bibliotekarstva za šolske knjižničarje (ŠPIK-Š)

(ustrezno obkrožite in izpolnite):

a) bo plačal/a sam/a;

b) bo plačal delodajalec: \_\_\_\_\_

navedite davčno številko: \_\_\_\_\_

podpis odgovorne osebe: \_\_\_\_\_

žig

Ob prijavi pošljite tudi naročilnico vašega zavoda oz. podjetja, ki je podlaga za izstavev računa.

IZJAVA: Udeleženec/udeleženka izjavljam, da so vsi podatki, ki sem jih navedel/navedla na tem obrazcu, resnični, točni in popolni ter da za svojo izjavo prevzemam vso materialno in kazensko odgovornost.

Kraj in datum: \_\_\_\_\_ Lastnoročni podpis udeleženca/udeleženke: \_\_\_\_\_