

**OBRAZEC ZA ŠTUDIJSKI PROGRAM ZA  
IZPOPOLNJEVANJE IZ BIBLIOTEKARSTVA  
smer Izpopolnjevanje iz bibliotekarstva za šolske knjižničarje (ŠPIK-Š)  
v š. l. 2025 / 2026**

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

rojen/rojena (datum) \_\_\_\_\_, bom/sem v š. l. 2025/26 zaposlen/a v vzgojno-izobraževalnem zavodu

(naziv delodajalca): \_\_\_\_\_.

Število let zaposlitve v VIZ na dan 1. 10. 2025 : \_\_\_ let, od tega število mesecev zaposlitve v šolski knjižnici: \_\_\_

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

---

---

---

---

---

---

---

---

*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: \_\_\_\_\_

**IZPOLNI IN POTRDI VODSTVO ZAVODA:**

Strokovni delavec/strokovna delavka bo/je v š. l. 2025 / 26 zaposlen/zaposlena na delovnem mestu:

\_\_\_\_\_.

V našem zavodu je sistemizirano delovno mesto knjižničarja v šolski knjižnici v obsegu: \_\_\_\_\_.

**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 zavoda: \_\_\_\_\_

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

podpis ravnatelja/ravnateljice: \_\_\_\_\_

žig