**Javni razpis za sofinanciranje programov in dejavnosti izobraževanja odraslih v letu 2025**

**OBRAZEC 2: Prijava študijskega krožka**



|  |  |
| --- | --- |
| **Naziv prijavitelja:** |  |

|  |
| --- |
| **VSTOPNI POGOJI** |
| Ime in priimek mentorja študijskega krožka: |  |
| Številka potrdila ACS: |  |

|  |
| --- |
| **ORGANIZACIJA ŠTUDIJSKEGA KROŽKA** |
| Naslov študijskega krožka: |  |
| Občina izvajanja študijskega krožka: |  |
| Regija izvajanja študijskega krožka: |  |

|  |
| --- |
| **POSEBNE SPODBUDE VKLJUČEVANJU IZBRANIH CILJNIH SKUPIN** |
| Število moških udeležencev: |  |
| Število udeležencev, ki so mlajši od 35 let: |  |

|  |
| --- |
| **Program** (opišite v največ 10 stavkih): |
|  |

|  |
| --- |
| **Predvideni izobraževalni cilji:** |
|  |

|  |
| --- |
| **Predvideni akcijski cilji:** |
|  |

Kraj in datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis odgovorne osebe in žig: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Prosimo navedite, če poslujete brez žiga.*