OBRAZEC ZA PRIJAVO NA JAVNI RAZPIS ŠTUDIJSKIH POMOČI

v študijskem letu 2019/20 – 2. del

**Izpolni kandidat**

1. ***Osebni podatki kandidata/ke***

|  |  |
| --- | --- |
| **Ime:** |  |
| **Priimek:** |  |
|  **Naslov za vročanje** |
| Podatek o naslovu za vročanje: | [ ]  stalno prebivališče [ ]  začasno prebivališče |
| Ulica, hišna številka: |  |
| Pošta, kraj: |  |
| Telefonska številka: |  |
| Elektronski naslov: |  |
| Datum rojstva: |  |
| Davčna številka: |   |
|  **Dosežena izobrazba** |
| Pridobljeni strokovni naslov: |  |
| Dne:  |  |
| Izdajatelj listine: |  |

**Vlogi je potrebno priložiti fotokopijo dokazila o izobrazbi (listine).**

1. ***Podatki o študijskem programu oz. programu za izpopolnjevanje***

V desnem okenčku označite študijski program za oziroma program za izpopolnjevanje, v katerega ste vpisani v študijskem letu 2019/20.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nosilec programa** | **Študijski program izpopolnjevanja** |  |
| Univerza v Mariboru, Filozofska fakulteta in Pedagoška fakulteta | študijski program za izpopolnjevanje iz zgodnjega učenja angleščine oziroma nemščine |  |
| Univerza na Primorskem, Pedagoška fakulteta | študijski program za izpopolnjevanje iz zgodnjega učenja italijanščine |  |
| Univerza v Mariboru, Fakulteta za naravoslovje in matematiko | študijski program za poučevanje predmeta naravoslovje v 6. in 7. razredu osnovne šole (fizikalni ali biološki ali kemijski del) |  |
| Univerza v Ljubljani, Filozofska fakulteta | študijski program za izpopolnjevanje iz bibliotekarstva, smer izpopolnjevanje iz bibliotekarstva za šolske knjižničarje (ŠPIK-Š) |  |
| Univerza na Primorskem, Pedagoška fakulteta | pedagoško - andragoško izobraževanje |  |
| Univerza v Ljubljani, Pedagoška fakulteta | pedagoško andragoško izobraževanje (PAI) |  |
| Univerza v Ljubljani, Filozofska fakulteta | pedagoško - andragoška izobrazba za strokovne delavce v osnovnih in srednjih šolah |  |
| Univerza v Mariboru, Filozofska fakulteta | pedagoško - andragoško izobraževanje |  |
| Univerza v Mariboru, Pedagoška fakulteta | pedagoško- andragoško izobraževanje |  |
| Univerza v Ljubljani,Akademija za glasbo | pedagoško - andragoška izobrazba za področje glasbe |  |
| Srednja vzgojiteljska šola in Gimnazija Ljubljana | program pedagoško-andragoškega in specialnopedagoškega izpopolnjevanja za strokovne delavce s srednjo izobrazbo |  |
| Univerze v Ljubljani,Filozofska fakulteta  | magistrski enopredmetni pedagoški študijski program druge stopnje anglistika |  |
| magistrski dvopredmetni pedagoški študijski program druge stopnje anglistika |  |
| magistrski enopredmetni pedagoški študijski program druge stopnje nemščina, |  |
| magistrski dvopredmetni pedagoški študijski program druge stopnje nemščina |  |
| magistrski dvopredmetni pedagoški študijski program druge stopnje francoščina |  |
| magistrski dvopredmetni pedagoški študijski program druge stopnje italijanščina |  |
| Filozofska fakulteta Univerze v Mariboru | magistrski dvopredmetni pedagoški študijski program druge stopnje poučevanje angleščine |  |
| magistrski dvopredmetni pedagoški študijski program druge stopnje nemščina kot tuji jezik |  |
| Fakulteta za humanistične študije Univerze na Primorskem | magistrski enopredmetni pedagoški študijski program druge stopnje italijanistika |  |

1. ***Izjava kandidata/ke***

Spodaj podpisani/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ izjavljam: **(ustrezno označite)**

**a)** da za namen financiranja šolnine v študijskem letu 2019/20 v študijskem programu oziroma programu za izpopolnjevanje, ki je predmet kandidiranja na tem javnem razpisu, NISEM in NE BOM prejel/a finančnih sredstev s strani pravne osebe.

**b)** da mi JE BILA – BO šolnina s strani pravne osebe sofinancirana v višini \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR.

Prilagam **potrdilo o višini prejetih oziroma odobrenih sredstev**.

S podpisom potrjujem, da so vsi navedeni podatki resnični, točni in popolni, za kar prevzemam materialno in kazensko odgovornost.

Kraj in datum: Podpis kandidata/ke

**Izpolni delodajalec**

1. ***Podatki o zaposlitvi kandidata/ke***

|  |  |
| --- | --- |
| **Zavod zaposlitve**:(ime in naslov zavoda zaposlitve) |  |
| *označite ustrezen kvadratek:* |
|  | **Določen čas** |  | **Nedoločen čas**  |
| **Na delovnem mestu** (ime programa, predmet) |
| Program: |  |
| Predmet/modul poučevanja oz. strokovno delo, ki ga kandidat/ka opravlja: |  |

1. ***Izjava vzgojno-izobraževalnega zavoda o omogočanju izobraževanja***

Vzgojno izobraževalni zavod \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bo v skladu s svojimi možnostmi omogočil izobraževanje kandidatu/kandidatki \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, zaposlenemu/zaposleni v našem zavodu.

Ime in priimek pooblaščene osebe zavoda

 podpis

 žig vzgojno-izobraževalnega

 zavoda