|  |
| --- |
| PRIJAVNICA |
| **VODNIK INTERPRETATOR** |
| Kontaktna oseba: **Klavdija Gornik**, **klavdija.gornik@mra.si** |
| Datum (obkrožite): |   |
| 1. **24.-26. november in 2.-3. december 2017** Kraj: Maribor, Mariborska razvojna agencija
2. **26.-28. januar in 3.-4. februar 2018** Kraj: Šmarje pri Jelšah, Muzej baroka Šmarje pri Jelšah
3. **6.-8. april in 14.-15. april 2018** Kraj: Šmarje pri Jelšah, Muzej baroka Šmarje pri Jelšah
 |
| **PODATKI O UDELEŽENCU** |
| Ime in priimek: |
| Datum rojstva: | Kraj rojstva: |
| Stopnja izobrazbe: | V. | VI. | VII. ali več |
| Vrsta izobrazbe: |
| Delo, ki ga opravljate: |
| Ustanova / podjetje: |
| Naslov: |
| Pošta: |
| Telefon: | Faks: | El. naslov: |
| Pedagoško-andragoška izobrazba: | da | ne |
| Izkušnje na področju vodenja po muzejih, razstavah, zaščitenih območjih, mestnih jedrih: |  |
| Dovoljujem uporabo svojih osebnih podatkov pri vodenju evidenc in obdelavi podatkov v skladu z veljavnim Zakonom o varstvu osebnih podatkov. |
|  |
|  |
| **PLAČNIK KOTIZACIJE** |
| Plačnik kotizacije (organizacija/samoplačnik): |
| Davčni zavezanec po Zakonu o davku na dodano vrednost:  | da | ne | davčna št.: |
| Naslov in poštna št. plačnika: |
| Kontaktna oseba: |
| Kotizacijo v višini 390 € nakažite na račun Janja Sivec: SI56 6100 0000 7459 162.Po končanem programu boste prejeli originalni račun. |
|  |
|  |
| Datum:  | Žig in podpis: |
|  |
| **PRIJAVE / ODJAVE** |
| za jesenski termin zbiramo do **15. novembra 2017** po pošti na naslov: **Mariborska razvojna agencija, Klavdija Gornik, Pobreška cesta 20, 2000 Maribo**r ali po faksu: **02 3331 310** ali po elektronski pošti na naslov: **klavdija.gornik@mra.si** **do zapolnitve prostih mest.** Za kasnejšo odjavo ali neudeležbo na usposabljanju kotizacije ne vračamo. |