|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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**](mailto:klavdija.gornik@mra.si) **do zapolnitve prostih mest.** Za kasnejšo odjavo ali neudeležbo na usposabljanju kotizacije ne vračamo. | | | | | | | | | | |