

**OBRAZEC ZA ŠTUDIJSKI PROGRAM ZA
IZPOPOLNJEVANJE IZ BIBLIOTEKARSTVA
smer Izpopolnjevanje iz bibliotekarstva za bibliotekarski izpit (ŠPIK-B)
v š. l. 2024 / 2025**

Udeleženec/udeleženka (ime in priimek) _____

rojen/rojena (datum) _____, sem trenutno zaposlen/zaposlena v knjižnici/delovni organizaciji (naziv):

Število let zaposlitve na dan 1. 10. 2024 : _____ let, od tega število mesecev zaposlitve v knjižnici: _____ mesecev.

Opis delovnih izkušenj na področju knjižničarstva:

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/PODJETJA:

Delavec/delavka je zaposlen/zaposlena na delovnem mestu:

PLAČILO ŠOLNINE:

Šolnino za program ŠPIK – smer Izpopolnjevanje iz bibliotekarstva za bibliotekarski izpit (ŠPIK-B) (ustrezno obkrožite in izpolnite):

a) bo plačal/a sam/a;

b) bo plačal delodajalec: _____

navedite davčno številko delovne organizacije: _____

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

podpis direktorja/direktorice: _____

žig