

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

Udeleženec/udeleženka (ime in priimek) _____

rojen/rojena (datum) _____, bom/sem v š. l. 2024/25 zaposlen/a v vzgojno-izobraževalnem zavodu

(naziv delodajalca): _____.

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

mesecev. Opis delovnih izkušenj na področju VIZ, predvsem v šolski knjižnici:

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:

Strokovni delavec/strokovna delavka bo/je v š. l. 2024 / 25 zaposlen/zaposlena na delovnem mestu:

_____.

V našem zavodu je sistemizirano delovno mesto knjižničarja v šolski knjižnici v obsegu: _____.

PLAČILO ŠOLNINE:

Šolnino za program ŠPIK – smer Izpopolnjevanje iz bibliotekarstva za šolske knjižničarje (ŠPIK-Š) (ustrezno obkrožite in izpolnite):

a) bo plačal/a sam/a;

b) bo plačal delodajalec: _____

navedite davčno številko zavoda: _____

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

podpis ravnatelja/ravnateljice: _____

žig