Ljubljana, 25. oktober 2017

|  |
| --- |
| PRIJAVA KANDIDATA ZA PRIZNANJE BLAŽA KUMERDEJA |

|  |
| --- |
| I. PODATKI O PREDLAGANEM KANDIDATU |

|  |
| --- |
| **Izpolniti v primeru, če je predlagani kandidat POSAMEZNIK (FIZIČNA OSEBA).** |
| IME IN PRIIMEK |  |
| NASLOV KANDIDATA |  |
| INSTITUCIJA, KJER JE PREDLAGANI KANDIDAT ZAPOSLEN |  |
| NAZIV DELOVNEGA MESTA  |  |
| IZOBRAZBA KANDIDATA |  |
| TELEFON KANDIDATA |  |
| ELEKTRONSKI NASLOVKANDIDATA |  |

|  |
| --- |
| **Izpolniti v primeru, če je predlagani kandidat SKUPINA.** |
| NAZIV SKUPINE |  |
| INSTITUCIJA, KJER PREDLAGANA SKUPINA DELUJE |  |
| IME IN PRIIMEK VODJE SKUPINE |  |
| TELEFON VODJE SKUPINE |  |
| ELEKTRONSKI NASLOV VODJE SKUPINE |  |

|  |
| --- |
| **Izpolniti v primeru, če je če je predlagani kandidat INSTITUCIJA (PRAVNA OSEBA).** |
| NAZIV INSTITUCIJE |  |
| NASLOV INSTITUCIJE |  |
| IME IN PRIIMEK ODGOVORNE OSEBE |  |
| TELEFON |  |
| ELEKTRONSKI NASLOV |  |

|  |
| --- |
| PODATKI O PREDLAGATELJU  |

|  |
| --- |
| **Izpolniti v primeru, če je predlagatelj POSAMEZNIK (FIZIČNA OSEBA).** |
| IME IN PRIIMEK |  |
| NASLOV PREDLAGATELJA |  |
| INSTITUCIJA, KJER JE PREDLAGATELJ ZAPOSLEN |  |
| TELEFON PREDLAGATELJA |  |
| ELEKTRONSKI NASLOVPREDLAGATELJA |  |

|  |
| --- |
| **Izpolniti v primeru, če je predlagatelj SKUPINA.** |
| NAZIV SKUPINE |  |
| INSTITUCIJA, KJER SKUPINA DELUJE |  |
| IME IN PRIIMEK VODJE SKUPINE |  |
| TELEFON VODJE SKUPINE |  |
| ELEKTRONSKI NASLOV VODJE SKUPINE |  |

|  |
| --- |
| **Izpolniti v primeru, če je predlagatelj INSTITUCIJA (PRAVNA OSEBA).** |
| NAZIV INSTITUCIJE |  |
| NASLOV INSTITUCIJE |  |
| IME IN PRIIMEK ODGOVORNE OSEBE  |  |
| TELEFON |  |
| ELEKTRONSKI NASLOV |  |

|  |
| --- |
| III. PODROČJE PODELITVE PRIZNANJ (ustrezno obkroži) |
| 1. **Vrtec**
2. **Osnovna šola**
3. **Srednja šola**
4. **Zavod za usposabljanje otrok s posebnimi potrebami**
5. **Glasbena šola**
6. **Dijaški dom**
 |

|  |
| --- |
| IV. OSNOVNI PODATKI O DOSEDANJEM DELU PREDLAGANEGA KANDIDATA IN PISNA UTEMELJITEV PREDLOGA, (izpolni predlagatelj) |
|  |

|  |
| --- |
| V. PRILOGE  |
| * Soglasje kandidata
* Pisno mnenje delavca ZRSŠ (samo v primeru, ko predlagatelj ni skupina, ki deluje v okviru ZRSŠ, ali delavec ZRSŠ)
* dokazila za navedene dosežke
 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kraj in datum:** | **Podpis predlagatelja:** |

|  |
| --- |
| ŽIG (če je predlagatelj institucija) |