



PRIJAVNICA

Prosimo, izpolnite s tiskanimi črkami!

ID št. (določa IRT):

Datum prejema: _____

Prijavnica na izobraževanje iz RT:	
Datum:	
Lokacija	

Prosimo, da pošljete sliko v elektronski obliki tudi na naslov irt@siol.net za namene elektronskega indeksa.

Slika

1. Osebni podatki:

Osebni podatki:	
Priimek	
Ime	
Datum rojstva	
Domači naslov	

Kontaktni podatki:	
E-naslov	
Domači telefon	
Službeni telefon	
GSM	

Strokovni status:	
Stopnja in smer izobrazbe	
Poklic	
Aktualni delodajalec	
Delovne izkušnje – vrsta in trajanje	
Aktualno delovno mesto	
Področje delovanja (podčrtaj)	Vzgoja in izobraževanje/ Socialno varstvo/ Zdravstvo/ Pravosodje/ drugo: _____

Potrjujem, da se strinjam z objavo svojih podatkov v elektronskem indeksu študentov EIRT in sem s strani EIRT, Koroška c. 21, 4000 Kranj, Slovenija, seznanjen z varovanjem osebnih podatkov in uporabo podatkov izključno za čas in v namene študija: (Prosimo, podčrtaj.) DA NE

Namen vključitve v izobraževanje: _____

Opombe: _____

Podpis:

Izpolnjeno prijavnico poslati na naslov: Inštitut za realitetno terapijo, Koroška 21, 4000 Kranj.

Če je več kandidatov, prijavnico lahko kopirate.