

## PRIJAVNICA ZA KADROVSKO ŠTIPENDIJO

Štipenditor:

Zdravstveni dom Gornja Radgona  
Partizanska cesta 40, 9250 Gornja Radgona

Kontakna oseba:

[nina.ozmec@zd-gr.si](mailto:nina.ozmec@zd-gr.si)

### 1. Osebni podatki kandidata

Ime in priimek: \_\_\_\_\_

Datum rojstva: \_\_\_\_\_

EMŠO: \_\_\_\_\_

Naslov stalnega prebivališča: \_\_\_\_\_

Poštna številka in kraj: \_\_\_\_\_

Telefonska številka: \_\_\_\_\_

E-pošta: \_\_\_\_\_

### 2. Podatki o študiju

Visokošolski zavod: \_\_\_\_\_

Fakulteta: \_\_\_\_\_

Študijski program: \_\_\_\_\_

Letnik študija: \_\_\_\_\_

Povprečna ocena v preteklem študijskem letu: \_\_\_\_\_

Predviden datum zaključka študija: \_\_\_\_\_

Ste pripravljeni po zaključku študija skleniti pogodbo o zaposlitvi s štipenditorjem? (označite)

DA  NE

#### 4. Priloge (obvezne)

- Potrdilo o vpisu v tekoče študijsko leto
- Izpis ocen z izračunom povprečne ocene
- Kopija osebnega dokumenta
- Življenjepis
- Priporočila (če jih imate – neobvezno)

#### 5. Izjava kandidata

S podpisom potrjujem, da so vsi navedeni podatki resnični in da soglašam, da štipenditor uporabi in hrani moje osebne podatke iz te prijavnice izključno za namen izvedbe razpisa za kadrovske štipendije, skladno z veljavno zakonodajo o varstvu osebnih podatkov.

Kraj in datum: \_\_\_\_\_

Podpis kandidata: \_\_\_\_\_