**»PO KREATIVNI POTI DO ZNANJA 2016/2017«**

**Prijava za sodelovanje v projektu**

**Celostni model za zgodnje odkrivanje sladkorne bolezni tipa 2**

**(MODEST2)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ime in priimek:** |  |
| **Fakulteta, stopnja študija, študijski program:** |  |
| **Letnik študija:** |  |
| **Elektronska pošta in telefonska številka:** |  |

Na kratko zapišite, zakaj bi si želeli sodelovati v projektu:

|  |
| --- |
|  |

Navedite svoja znanja in izkušnje povezane z vsebino projekta; na področju raziskovalnega dela (morebitni raziskovalni projekti, seminarske naloge, itd.) ter druga znanja (npr. znanje tujih jezikov, dela z računalnikom, itd.):

|  |
| --- |
|  |

S spodnjim podpisom izjavljam, da sem vpisan v javno veljaven visokošolski študijski program ter **prilagam potrdilo o vpisu**. Prav tako izjavljam, da nisem v delovnem razmerju, samozaposlen, prijavljen na Zavodu RS za zaposlovanje v evidenci brezposelnih oseb ali samostojni podjetnik.

Datum: Podpis: