



Univerza v Mariboru

Fakulteta za zdravstvene vede



REPUBLIKA SLOVENIJA
MINISTRSTVO ZA IZOBRAŽEVANJE,
ZNANOST IN ŠPORT



EVROPSKA UNIJA
EVROPSKI
SOCIALNI SKLAD



Javni štipendijski, razvojni,
invalidski in preživninski
sklad Republike Slovenije

»PO KREATIVNI POTI DO ZNANJA 2017-2020, 2. odpiranje«

Prijava za sodelovanje v projektih

☐ Zdravstveno vzgojno pristop s pomočjo sodobne tehnologije pri izvajanju oralne higiene (ZOBK)

☐ Podpora pri testiranju in analizi kurkuminskih formulacij (TEST-AN KURKUMA)

Razvrstite projekta glede na vašo željo po sodelovanju - z 1 označite projekt, na katerem najbolj želite sodelovati ter z 2 naslednji projekt glede na vaše želje.

Ime in priimek:

Fakulteta, stopnja študija,
študijski program:

Letnik študija:

Elektronska pošta in telefonska
številka:

Ali ste že sodelovali na razpisu »Po kreativni poti do znanja 2016/2017« ali »Po kreativni poti do znanja 2017-2020, 1. odpiranje« ☐ Da ☐ Ne

Javni razpis za izbor operacij se izvaja v okviru Operativnega programa kot neposredna potrditev operacije »Odprt, odziven in kakovosten sistem visokega šolstva - Projektno delo z gospodarstvom in negospodarstvom v lokalnem in regionalnem okolju – Po kreativni poti do znanja 2016 - 2020«, prednostne osi 10.: Znanje, spretnosti in vseživljenjsko učenje za boljše zaposljivost; prednostne naložbe 10.1: Izboljšanje enakega dostopa do vseživljenjskega učenja za vse starostne skupine pri formalnih, neformalnih in priložnostnih oblikah učenja, posodobitev znanja, spretnosti in kompetenc delovne sile ter spodbujanje prožnih oblik učenja, tudi s poklicnim svetovanjem in potrjevanjem pridobljenih kompetenc; specifičnega cilja 3: Spodbujanje prožnih oblik učenja ter podpora kakovostni karierni orientaciji za šolajočo se mladino na vseh ravneh izobraževalnega sistema.

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 nisem v delovnem razmerju, ne opravljam samostojne registrirane dejavnosti, nisem vpisani v evidenco brezposelnih oseb na Zavodu za zaposlovanje oziroma nisem poslovodna oseba gospodarske družbe ali direktor zasebnega zavoda**. Obenem **prilagam potrdilo o vpisu**.

Prav tako izjavljam, da sem seznanjen z določili Zakona o varnosti in zdravju pri delu (ZVZD-1, Uradni list RS, št. 43/2011) ter **sem se pripravljen udeležiti usposabljanj za varno opravljanje dela in usposabljanj iz požarne varnosti** in pred pričetkom dela dostaviti **potrdilo o preventivnem zdravstvenem pregledu**.

Izjavljam tudi, da soglašam, da Univerza v Mariboru Fakulteta za zdravstvene vede **zbira in obdeluje moje osebne podatke** za namen prijave na želen projekt ter za namene izbirnega postopka vključevanja študentov na navedenih projektih.

Datum:

Podpis: