



### IZJAVA DELODAJALCA ZA NAMEN PRIJAVE V PROJEKT MUNERA 3

Ime /naziv podjetja:	
Naslov delodajalca:	
Pošta delodajalca:	

Potrujemo, da je spodaj navedeni, dne **15. oktobra 2018** zaposleni v podjetju/organizaciji

\_\_\_\_\_  
(ime/naziv in naslov delodajalca)

ime in priimek	datum rojstva	kraj rojstva	država rojstva

Oseba je vključena v program, ki se izvaja v okviru projekta Izvajanje programov nadaljnega poklicnega izobraževanja in usposabljanja v letih 2018–2022, katerega vodilni partner je Šolski center Nova Gorica. Operacijo Izvajanje programov nadaljnega poklicnega izobraževanja in usposabljanja v letih 2018–2022 sofinancirata Evropska unija iz Evropskega socialnega sklada ter Ministrstvo za izobraževanje, znanost in šport. Namen javnega razpisa je povečati vključenost zaposlenih v programe nadaljnega poklicnega izobraževanja in usposabljanja ter izboljšati njihove kompetence zaradi potreb na trgu dela, večje zaposljivosti in mobilnosti med področji dela ter osebnega razvoja in delovanja v sodobni družbi. Programi so namenjeni zaposlenim, ki potrebujejo dodatna usposabljanja, kvalifikacije ali prekvalifikacije, zaradi potreb na trgu dela in delovnem mestu.

Žig

\_\_\_\_\_  
(ime in priimek odgovorne osebe)

\_\_\_\_\_  
(podpis)