Prijavnica v Klub diplomantov Višje strokovne šole Postojna

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ime: | |  |  |  | |
| Priimek: | |  |  |  | |
| Naslov: | |  | | | |
| Tel.: | |  |  |  | |
| \* E-pošta: | |  | | | |
| Študijski program: | |  | | | |
| Vrsta študija: | | redni / izredni |  | | |
| Status: | | zaposlen / nezaposlen / študent (nadaljevanje študija) | | |  |
| Zaposlitev (ime in naslov podjetja): | |  | | | |
| \* Področje dela: | |  | | | |
|  | |  | | | |
| Vaš interes za sodelovanje: | * Strokovne delavnice in izmenjava znanj * Srečanja med diplomanti * Podpora kariernemu centru – uvajanje študentov v poklic * ostalo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| Vaša pričakovanja: | |  | | | |

Soglasje:

Soglašam, da se podatki v prijavnici uporabljajo za potrebe Kluba diplomantov VSŠ Postojna.

Soglašam, da se lahko moji podatki označeni z zvezdico (\*) objavijo v bazi, dostopni le članom Kluba diplomantov VSŠ Postojna.

Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Če želite postati aktivni član Kluba diplomantov, vas naprošamo da izpolnite pristopno izjavo in jo pošljite na naslov:

Višja strokovna šola Postojna, Ljubljanska cesta 2, 6230 Postojna ali pošljete po e-mailu: [vs.postojna@guest.arnes.si](mailto:vs.postojna@guest.arnes.si).