



Ime /naziv podjetja:	
Naslov delodajalca:	
Pošta delodajalca:	

Namen izjave: **Potrditev delodajalca o statusu zaposlenega**

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)