PREDLOG PROGRAMA OZIROMA PROJEKTA

**PREDLAGATELJ:**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Naziv:*** | Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo. |
| ***Sedež:*** | Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo. |
| ***Odgovorna oseba predlagatelja:*** | Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo. |
| ***Delovanje društva v občini:*** | Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.let |
| ***Število članov s plačano članarino:*** | Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo. |
| ***Število aktivnih članov:*** | Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo. |

**VRSTA IZOBRAŽEVANJA** (pridobitev strokovnega naziva, obnovitev licence)**:**

**Kratek opis programa izobraževanja in njegov namen:**

Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.

|  |  |
| --- | --- |
| **Ime in priimek kandidata:** | Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo. |

**Opis kandidatove aktivnosti na področju športa v občini:**

Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.

**VRSTA IZOBRAŽEVANJA** (pridobitev strokovnega naziva, obnovitev licence)**:**

**Kratek opis programa izobraževanja in njegov namen:**

Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.

|  |  |
| --- | --- |
| **Ime in priimek kandidata:** | Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo. |

**Opis kandidatove aktivnosti na področju športa v občini:**

Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.

**VRSTA IZOBRAŽEVANJA** (pridobitev strokovnega naziva, obnovitev licence)**:**

**Kratek opis programa izobraževanja in njegov namen:**

Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.

|  |  |
| --- | --- |
| **Ime in priimek kandidata:** | Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo. |

**Opis kandidatove aktivnosti na področju športa v občini:**

Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.

**VRSTA IZOBRAŽEVANJA** (pridobitev strokovnega naziva, obnovitev licence)**:**

**Kratek opis programa izobraževanja in njegov namen:**

Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.

|  |  |
| --- | --- |
| **Ime in priimek kandidata:** | Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo. |

**Opis kandidatove aktivnosti na področju športa v občini:**

Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.

**VRSTA IZOBRAŽEVANJA** (pridobitev strokovnega naziva, obnovitev licence)**:**

**Kratek opis programa izobraževanja in njegov namen:**

Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.

|  |  |
| --- | --- |
| **Ime in priimek kandidata:** | Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo. |

**Opis kandidatove aktivnosti na področju športa v občini:**

Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.

**VRSTA IZOBRAŽEVANJA** (pridobitev strokovnega naziva, obnovitev licence)**:**

**Kratek opis programa izobraževanja in njegov namen:**

Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.

|  |  |
| --- | --- |
| **Ime in priimek kandidata:** | Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo. |

**Opis kandidatove aktivnosti na področju športa v občini:**

Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.

**VRSTA IZOBRAŽEVANJA** (pridobitev strokovnega naziva, obnovitev licence)**:**

**Kratek opis programa izobraževanja in njegov namen:**

Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.

|  |  |
| --- | --- |
| **Ime in priimek kandidata:** | Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo. |

**Opis kandidatove aktivnosti na področju športa v občini:**

Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.

**VRSTA IZOBRAŽEVANJA** (pridobitev strokovnega naziva, obnovitev licence)**:**

**Kratek opis programa izobraževanja in njegov namen:**

Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.

|  |  |
| --- | --- |
| **Ime in priimek kandidata:** | Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo. |

**Opis kandidatove aktivnosti na področju športa v občini:**

Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.

**VRSTA IZOBRAŽEVANJA** (pridobitev strokovnega naziva, obnovitev licence)**:**

**Kratek opis programa izobraževanja in njegov namen:**

Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.

|  |  |
| --- | --- |
| **Ime in priimek kandidata:** | Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo. |

**Opis kandidatove aktivnosti na področju športa v občini:**

Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.

***Časovni načrt izvedbe programa oziroma dejavnosti:***

Čas izvedbe: od \_\_.\_\_.\_\_\_\_ do \_\_.\_\_.\_\_\_\_\_ :

**Način preverjanja uspešnosti doseganja ciljev programa oziroma dejavnosti**  (opis metode ali načina preverjanja uspešnosti izvedbe programa oziroma dejavnosti):

Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.

Kot predlagatelj s svojim podpisom potrjujem resničnost zgoraj navedenih podatkov.

datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ime in priimek odgovorne osebe:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

žig podpis:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_