

## PREDLOG PROGRAMA OZIROMA PROJEKTA

### **PREDLAGATELJ:**

**Naziv:**

\_\_\_\_\_

**Sedež:**

\_\_\_\_\_

**Odgovorna oseba predlagatelja:**

\_\_\_\_\_

**Delovanje društva v občini:**

let

\_\_\_\_\_

**Število članov s plačano članarino:**

\_\_\_\_\_

**Število aktivnih članov:**

\_\_\_\_\_

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

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

**Ime in priimek kandidata:**

\_\_\_\_\_

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

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

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

**Ime in priimek kandidata:**

\_\_\_\_\_

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

**OBRAZEC št. 4/PROGRAM 7– izobraževanje, usposabljanje in spopolnjevanje strokovnih kadrov**

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

Kratek opis programa izobraževanja in njegov namen:

Ime in priimek kandidata: \_\_\_\_\_

Opis kandidatove aktivnosti na področju športa v občini:

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

Kratek opis programa izobraževanja in njegov namen:

Ime in priimek kandidata: \_\_\_\_\_

Opis kandidatove aktivnosti na področju športa v občini:

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

Kratek opis programa izobraževanja in njegov namen:

Ime in priimek kandidata: \_\_\_\_\_

Opis kandidatove aktivnosti na področju športa v občini:

Sofinanciranje športnih programov v Občini Preddvor

**OBRAZEC št. 4/PROGRAM 7– izobraževanje, usposabljanje in spopolnjevanje strokovnih kadrov**

**Časovni načrt izvedbe programa oziroma dejavnosti:**

Čas izvedbe:      od                      do 31.                      :

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

---

**Kot predlagatelj s svojim podpisom potrjujem resničnost zgoraj navedenih podatkov.**

datum: \_\_\_\_\_

ime in priimek odgovorne osebe:

žig

\_\_\_\_\_

podpis:

\_\_\_\_\_

---

**Navodilo:** *Obrazec mora predlagatelj izpolniti. V kolikor ni dovolj prostora lahko obrazec izdela tudi sam, vendar mora vsebovati vse zahtevane podatke. Obrazec mora biti datiran, žigosan in podpisan s strani odgovorne osebe*