



REPUBLIKA SLOVENIJA
MINISTRSTVO ZA IZOBRAŽEVANJE,
ZNANOST IN ŠPORT



EVROPSKA UNIJA
EVROPSKI
SOCIALNI SKLAD

IZJAVA

Ime in priimek: _____

Datum rojstva: _____

Kontakt: _____

Pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljam, da ob vključitvi v brezplačno izobraževanje za karierni razvoj na Ljudski univerzi Koper nimam statusa dijaka, študenta ali upokojenca.

Datum: _____

Podpis:

Brezplačno izobraževanje za karierni razvoj omogočata Ministrstvo za izobraževanje, znanost in šport ter Evropska unija iz Evropskega socialnega sklada.