

Mestna občina
MURSKA SOBOTA



PREDHODNA INFORMACIJA O POTREBAH PO KADROVSKIH ŠTIPENDISTIH

Naziv in naslov podjetja: _____

Kontaktna oseba: _____

Kontaktna tel. št. in e-naslov: _____

Število kadrovskih štipendij za sofinanciranje: _____
.....

Informacija o kadrovski štipendiji št. _____ (zap. št. kadrovske štipendije)

Študijski program, za katerega se podeljuje štipendija: _____

Vrsta študijskega programa (visokošolski, univerzitetni, magistrski, doktorski): _____

Trajanje programa v letih: _____

Pridobljeni znanstveni ali strokovni naziv štipendista: _____

Višina dodeljene kadrovske štipendije na mesec (skupni znesek štipendije, ki vključuje sofinanciranje mestne občine):

Interesi, pobude, drugo:

Mestna občina
MURSKA SOBOTA



(za izpolnitve v primeru več štipendij za sofinanciranje)

Informacija o kadrovski štipendiji št. _____ (zap. št. kadrovske štipendije)

Študijski program, za katerega se podeljuje štipendija: _____

Vrsta študijskega programa (visokošolski, univerzitetni, magistrski, doktorski): _____

Trajanje programa v letih: _____

Pridobljeni znanstveni ali strokovni naziv štipendista: _____

Višina dodeljene kadrovske štipendije na mesec (skupni znesek štipendije, ki vključuje sofinanciranje mestne občine):

Informacija o kadrovski štipendiji št. _____ (zap. št. kadrovske štipendije)

Študijski program, za katerega se podeljuje štipendija: _____

Vrsta študijskega programa (visokošolski, univerzitetni, magistrski, doktorski): _____

Trajanje programa v letih: _____

Pridobljeni znanstveni ali strokovni naziv štipendista: _____

Višina dodeljene kadrovske štipendije na mesec (skupni znesek štipendije, ki vključuje sofinanciranje mestne občine):
