MURSKA SOBOTA

ZDRAVSTVENI DOM
MURSKA SOBOTA
Grajska ulica 24
9000 Murska Sobota

T +386 2 534 13 00
E zdravstveni.dom@zd-ms.si
www.zd-ms.si

VLOGA ZA PRIDOBITEV KADROVSKE ŠTIPENDIJE

OSEBNI PODATKI[1] KANDIDATA

Ime in priimek:_____

Datum in kraj rojstva:_____

Kraj rojstva:_____

Državljanstvo:_____

Naslov stalnega bivališča:_____

Naslov začasnega bivališča:_____

Telefon/GSM:_____

Elektronski naslov:_____

K vlogi prilagam (priloge iz točke 2):

Za študente:
- Življenjepis z motivacijskim pismom
- Potrdilo o vpisu za študijsko leto 2024/2025
- Potrdilo o opravljenih izpitih oz. povprečno oceno prejšnjega letnika študija, študenti prvega letnika študija maturitetno spričevalo oz. povprečno oceno srednješolskega programa

Za dijake:
- Življenjepis z motivacijskim pismom
- Potrdilo o vpisu za šolsko leto 2024/2025
- Srednješolsko spričevalo ali dijaki prvega letnika srednje šole zadnje osnovnošolsko spričevalo

[1] Z vsemi posredovanimi osebnimi podatki bomo ravnali v skladu z veljavno zakonodajo in samo za namen za katerega so bili pridobljeni.