

Ime /naziv podjetja:

Naslov in pošta delodajalca:

Potrditev statusa - zaposlena oseba

Potrujemo, da je spodaj navedeni, _____ dne _____,
zaposlen v podjetju/organizaciji _____.

Ime in priimek: _____

Datum rojstva: _____

Kraj rojstva: _____

Država rojstva: _____

Oseba je vključena v program, ki se izvaja v okviru projekta Izvajanje programov nadaljnega poklicnega izobraževanja in usposabljanja v letih 2018-2022, katerega partner je ICES. Operacijo Izvajanje programov nadaljnega poklicnega izobraževanja in usposabljanja v letih 2018-2022 sofinancirata Evropska unija iz Evropskega socialnega sklada ter Ministrstvo za izobraževanje, znanost in šport. Namen javnega razpisa je povečati vključenost zaposlenih v programe nadaljnega poklicnega izobraževanja in usposabljanja ter izboljšati njihove kompetence zaradi potreb na trgu dela, večje zaposljivosti in mobilnosti med področji dela ter osebnega razvoja in delovanja v sodobni družbi. Programi so namenjeni zaposlenim, ki potrebujejo dodatna usposabljanja, kvalifikacije ali prekvalifikacije, zaradi potreb na trgu dela in delovnem mestu.

_____ žig _____ ime in priimek odgovorne osebe _____ podpis

