

OBRAZEC ZA EVIDENTIRANJE

Evidentiranje članice/člana v Koordinacijsko skupino za deinstitucionalizacijo

OBČINA	
Županja / Župan	
Ime in priimek predlagane kandidatke/kandidat, strokovni naziv	
Stalno prebivališče	
Stopnja izobrazbe, poklic, naziv organizacije, kjer je zaposlen/a in delo, ki ga opravlja	
Telefonska številka	
Elektronski naslov	
Kratka utemeljitev usposobljenosti in strokovnosti	

Obrazec za evidentiranje pošljite najkasneje do **SREDE, 13.5.2015** na elektronski naslov: metka@skupnostobcin.si po faksu 02 234 15 03 ali na naslov: Skupnost občin Slovenije, Partizanska 1, 2000 Maribor.

Kraj, datum

ŽIG

Podpis župana/županje