**»PO KREATIVNI POTI DO ZNANJA 2017-2020, 2. odpiranje«**

**Prijava za sodelovanje v projektih**

**󠄀 Zdravstveno vzgojno pristop s pomočjo sodobne tehnologije pri izvajanju oralne higiene (ZOBEK)**

**󠄀 Podpora pri testiranju in analizi kurkuminskih formulacij (TEST-AN KURKUMA)**

Razvrstite projekta glede na vašo željo po sodelovanju - z 1 označite projekt, na katerem najbolj želite sodelovati ter z 2 naslednji projekt glede na vaše želje.

|  |  |
| --- | --- |
| **Ime in priimek:** |  |
| **Fakulteta, stopnja študija, študijski program:** |  |
| **Letnik študija:** |  |
| **Elektronska pošta in telefonska številka:** |  |

**Ali ste že sodelovali na razpisu »Po kreativni poti do znanja 2016/2017« ali »Po kreativni poti do znanja 2017-2020, 1. odpiranje« 󠄀 Da 󠄀 Ne**

Na kratko zapišite, zakaj bi si želeli sodelovati v projektu:

|  |
| --- |
|  |

Navedite svoja znanja in izkušnje povezane z vsebino projekta; na področju raziskovalnega dela (morebitni raziskovalni projekti, seminarske naloge, itd.) ter druga znanja (npr. znanje tujih jezikov, dela z računalnikom, itd.):

|  |
| --- |
|  |

S spodnjim podpisom izjavljam, da **sem vpisan v javno veljaven visokošolski študijski program nisem v delovnem razmerju, ne opravljam samostojne registrirane dejavnosti, nisem vpisani v evidenco brezposelnih oseb na Zavodu za zaposlovanje oziroma nisem poslovodna oseba gospodarske družbe ali direktor zasebnega zavoda**. Obenem **prilagam potrdilo o vpisu**.

Prav tako izjavljam, da sem seznanjen z določili Zakona o varnosti in zdravju pri delu (ZVZD-1, Uradni list RS, št. 43/2011) ter **sem se pripravljen udeležiti usposabljanj za varno opravljanje dela in usposabljanj iz požarne varnosti** in pred pričetkom dela dostaviti **potrdilo o preventivnem zdravstvenem pregledu**.

Izjavljam tudi, da soglašam, da Univerza v Mariboru Fakulteta za zdravstvene vede **zbira in obdeluje moje osebne podatke** za namen prijave na želen projekt ter za namene izbirnega postopka vključevanja študentov na navedenih projektih.

Datum: Podpis: