

**Javni zavod Sotočje Medvode**  
Ostrovharjeva ulica 4  
1215 Medvode

V skladu z določili Statuta Javnega zavoda Sotočje Medvode, št.: P 1.32.1.16, ki je stopil v veljavo, dne 30. 3. 2016 razpisujem

**POZIV ZA ZBIRANJE KANDIDATUR  
ZA ČLANA STROKOVNEGA SVETA ZA KULTURO  
JAVNEGA ZAVODA SOTOČJE MEDVODE**

V skladu z določili Statuta Javnega zavoda Sotočje Medvode kandidate za strokovne svete za šport, turizem, kulturo in mladino na predlog direktorja imenuje svet zavoda.

Vsak strokovni svet šteje pet članov.

Mandat članov strokovnega sveta je vezan na mandat direktorja zavoda. Člani strokovnega sveta so po preteku mandata lahko ponovno imenovani v strokovni svet zavoda.

Vse zainteresirane kandidate vabimo, da do **23. 1. 2017** na naslov:  
Javni zavod Sotočje Medvode, Ostrovharjeva ulica 4, 1215 Medvode,  
s pripisom »prijava za strokovni svet«  
pošljete prijavo za zbiranje kandidatur za člana strokovnega sveta za kulturo Javnega zavoda Sotočje Medvode.  
Prijavni obrazec je priloga temu pozivu.

Na podlagi prispelih prijav direktor pripravi predlog kandidata za člana strokovnega sveta, ki se ga predlaga svetu Javnega zavoda Sotočje Medvode v imenovanje.  
Kandidat bo o izboru oziroma imenovanju obveščem po pošti.

Za dodatne informacije smo vam na voljo na tel. št.: 01 / 36 26 222 in 041 600 717 (Ines).

Številka: N 1.2.1.17  
Datum: 16. 1. 2017

mag. Gorazd Renko  
Direktor

Priloga:

- Prijava za zbiranje kandidatur za člane strokovnih svetov za šport, turizem, kulturo in mladino Javnega zavoda Sotočje Medvode.

**Javni zavod Sotočje Medvode**  
Ostrovharjeva ulica 4  
1215 Medvode

**PRIJAVA ZA ZBIRANJE KANDIDATUR  
ZA ČLANA STROKOVNEGA SVETA ZA KULTURO JAVNEGA ZAVODA SOTOČJE MEDVODE**

**1. PREDLAGATELJ:**

Naziv oz. ime in priimek predlagatelja:	
Naslov:	
Telefonska št.:	
Elektronska pošta:	

**2. STROKOVNI SVET:**

Obkrožite:

(1) Kandidat se prijavlja za strokovni svet za kulturo.

**3. PODATKI KANDIDATA:**

Ime in priimek kandidata:	
Naslov (stalno prebivališče):	
Datum rojstva:	
Telefonska št.:	
Elektronska pošta:	
Področje delovanja kandidata:	

Datum: \_\_\_\_\_ Podpis predlaganega kandidata: \_\_\_\_\_  
Predlagan kandidat s podpisom dovoljuje zavodu, da lahko preveri osebne podatke predlaganega kandidata.

Datum: \_\_\_\_\_ pečat Podpis predlagatelja: \_\_\_\_\_  
Predlagatelj s podpisom jamči za resničnost navedenih podatkov.