

PRIJAVNICA ZA V. ZBOROVANJE UČITELJEV ZGODOVINE

IME IN PRIIMEK UDELEŽENCA	
TOČEN NAZIV ŠOLE	
NASLOV ŠOLE	
POŠTNA ŠTEVILKA – KRAJ	
TELEFON ŠOLE	
DAVČNA ŠTEVILKA ŠOLE	
DAVČNI ZAVEZANEC (šola)	DA NE
E-MAIL NASLOV UDELEŽENCA	

V/Na _____

žig šole

(kraj in datum)

Podpis udeleženca

Če je v vašem aktivu več učiteljev, ki bi se želeli prijaviti, prosimo, da prijavnico fotokopirate.

Izpolnjeno prijavnico pošljite **do 09. OKTOBRA 2009** na naslov:

DRUŠTVO UČITELJEV ZGODOVINE SLOVENIJE**AŠKERČEVA 2****1000 LJUBLJANA**Elek. naslov: DUZS@DRUSTVO-UCIT-ZGODOVINE.SI