**PRIJAVNICA**

**DELOVNO - PRAVNA KLINIKA**

**ŠTUDIJSKO LETO 2019/2020**

**1. SPLOŠNI PODATKI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ime in priimek** |  |
| **Letnik in stopnja študija** |  |
| **E – poštni naslov** |  |
| **Telefonska številka** |  |
| **Morebitni izbirni študijski predmeti na delovno – pravnem področju**  |  |
| **Dosedanje delovne izkušnje (zaposlitev/ študentsko delo/ projektno delo/ prostovoljstvo)** |  |

**2. MOTIVACIJSKO PISMO** (na kratko opišite, zakaj želite sodelovati na delovno – pravni kliniki, največ 1 A4 stran)