



Prijavnica za pridobitev EQM

Izvajalec

Ime izvajalske institucije:	
Naslov:	
Poštna številka:	
Kraj:	
Država:	
Telefon:	
Fax:	
Spletna stran:	

Vrsta izvajalske institucije:	
Koliko časa že poslujete?	
Kakšna je struktura izvajalske institucije?	
Koliko ljudi je vključenih v izvajanje izobraževanja in podporne storitve? (razvoj, poučevanje in administracija)?	
Katera področja izobraževanja in usposabljanja pokrivata?	
Katere so vaše ciljne skupine slušateljev?	
Kako ste izvedeli za Evropski znak kakovosti (EQM)?	
Prosimo, da podate pojasnilo o razlogih za svojo odločitev, da se prijavite za postopek pridobitve znaka EQM (z največ 50 besedami):	
Je vaša organizacija pridobila že katerokoli drugo priznanje kakovosti? (npr. ISO)?	



Prijavnica za pridobitev **EQM**

Kontaktna oseba

Ime kontaktne osebe:	
Vloga v izvajalski instituciji:	
Telefon/mobilni telefon:	
E-mail:	

Obrazec je izpolnil:	
Datum:	

Pošljite na naslov:	
---------------------	--