|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Rezultat iskanja slik za zotks logo | **27. regijsko srečanje**  **mladih raziskovalcev**  **Spodnjega Podravja in Prlekije** |  |

**PRIJAVNICA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Naslov raziskovalne naloge/ inovacijskega projekta | Vnesite naslov | |
| Raziskovalno področje | Izberite iz seznama | |
| Izpolnite, če ste v prejšnji vrstici izbrali **Druga področja** | Navedite v katero področje sodi RN/IP (področje, ki ni razpisano v razpisu) | Navedite raziskovalno področje |
| Izpolnite, če ste med raziskovalnimi področji izbrali **Interdisciplinarna področja** | Navedite vsa (maksimalno 3) raziskovalna področja, na katera RN/IP posega | Navedite raziskovalna področja. |
| **Kratek opis RN/IP** (10 do 15 vrstic, tj. 700 do 1000 znakov besedila). Pri **RN/IP, izdelanih v tujem jeziku**, naj bo opis napisan v slovenskem jeziku s pojasnilom, v katerem jeziku bo RN/IP napisana. Če gre za **inovacijski predlog** mora biti napisano tudi, kaj avtor poskuša ustvariti novega. | | |
| Kratek opis | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Avtor/ji (Ime in Priimek) | | Razred/letnik | |
| 1. Ime in Priimek | | Izberite iz seznama | |
| 2. Ime in Priimek | | Izberite iz seznama | |
| 3. Ime in Priimek | | Izberite iz seznama | |
| Mentor, Somentor/ja (Ime in Priimek) | Strokovni naziv | | Podpis |
| 1. Ime in Priimek | Strokovni naziv | |  |
| 2. Ime in Priimek | Strokovni naziv | |  |
| 3. Ime in Priimek | Strokovni naziv | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Naziv šole | Naziv šole | | |
| Naslov šole | Naslov šole | | |
|  | Ime in Priimek | Telefon/GSM | e-pošta |
| Ravnatelj | Ime in Priimek |  | e-pošta |
| Kontaktna oseba (koordinator) | Ime in Priimek | Tel. št. | e-pošta |

V skladu z avtorskim pravom mentorji in avtorji izjavljamo, da gre za izvirno delo mladih. Soglašamo z javno objavo raziskovalnih nalog/inovacijskih predlogov ter rezultatov.

**Opomba:** Prijavnico izpolniti za vsako raziskovalno nalogo oz. inovacijski predlog posebej.

Izpolnjujte le neobarvana polja, sivo obarvanih polj ne spreminjajte.

Prijavnico izpolnite elektronsko, nato jo natisnite in podpišite ter ožigosajte. Sken podpisane prijavnice pošljite na elektronski naslov [bistroum@bistra.si](mailto:bistroum@bistra.si) do **23. 11. 2018**.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kraj in datum: | Žig šole: | Podpis ravnatelja |