

PRIJAVA V POSTOPEK ZA PRIDOBITEV TEMELJNE KVALIFIKACIJE

I. PODATKI O KANDIDATU/KI:

Ime: _____ Priimek: _____

Datum rojstva: ____/____/____ Kraj rojstva : _____

Država rojstva: _____

Ulica: _____

Poštna številka _____ Pošta: _____

Telefon: _____ / _____ - _____ Email: _____

Stopnja in smer izobrazbe: _____

OSEBNI DOKUMENT

Vrsta in št. osebnega dokumenta; _____

Datum izdaje osebnega dokumenta; _____

Pristojni organ, ki je izdal osebni dokument; _____

VOZNIŠKO DOVOLJENJE

Št. voznškega dovoljenja _____

Datum izdaje voznškega dovoljenja; _____

Pristojni organ, ki je izdal voznško dovoljenje; _____

II. PODATKI O PLAČNIKU STROŠKOV (ustrezno obkrožite):

Samoplačnik

Plačnik stroškov (ime, naslov): _____

Matična številka podjetja : _____

Davčna številka podjetja : _____

Telefon : _____

IZJAV

Podpisani/a soglašam, da se podatki, navedeni na obrazcu, uporabljajo za zahteve evidenc in registrov na področju poklicnih kvalifikacij, izobraževanja in zaposlovanja (Zakon o varstvu osebnih podatkov (Uradni list RS, št. 86/04)

V _____, dne _____ Podpis kandidata: _____