



PRIJAVNICA NA USPOSABLJANJE

Prijavljam se za strokovno usposabljanje: 1. stopnja 2. stopnja 3. stopnja

| | |
|---------------|-----------------------|
| za naziv: | Tečaj splošnih vsebin |
| Datum tečaja: | 18.11. – 27.11. 2016 |
| Kraj tečaja: | Ljubljana |

OSEBNI LIST UDELEŽENCA USPOSABLJANJA

Podatki o kandidatu

| | |
|--|---|
| IME: | |
| PRIMEK: | |
| SPOL: | <input type="radio"/> M <input type="radio"/> Ž |
| NASLOV STALNEGA BIVALIŠČA: | |
| POŠTNA ŠTEVILKA IN KRAJ: | |
| DATUM ROJSTVA: | |
| KRAJ ROJSTVA: | |
| TELEFON ali GSM: | |
| E-POŠTA: | |
| IBAN (v kolikor je plačnik kandidat sam) | SI56 |

STOPNJA IZOBRAZBE: (ustrezno označi)

| Označi | Stopnja | Po dosedanjih programih: | Po novih bolonjskih programih | ISCED |
|-----------------------|---------|---|---|-------|
| <input type="radio"/> | II. | osnovna šola | | 2 |
| <input type="radio"/> | III. | nižje poklicno izobraževanje (2 letno) | | 3 |
| <input type="radio"/> | IV. | srednje poklicno izobraževanje (3 letno) | | |
| <input type="radio"/> | V. | gimnazijsko, srednje poklicno -tehniško izobraževanje, srednje tehniško oz. drugo strokovno izobraževanje | | |
| <input type="radio"/> | VI/1. | višješolski program (do 1994), višješolski strokovni program | | 5 |
| <input type="radio"/> | VI/2. | specializacija po višješolskem programu, visokošolski strokovni programi | visokošolski strokovni in univerzitetni program (1. bol. st.) | |
| <input type="radio"/> | VII. | specializacija po visokošolskem strokovnem programu, univerzitetni program | magisterij stroke (2. bol. st.) | |
| <input type="radio"/> | VIII/1. | specializacija po univerzitetnem programu, magisterij znanosti | | 6 |
| <input type="radio"/> | VIII/2. | doktorat znanosti | doktorat znanosti (3. bol. st.) | |



| | |
|----------------|--|
| Poklic: | |
|----------------|--|

STATUS NA TRGU DELA: (ustrezno označi)

| | |
|-----------------------|---|
| <input type="radio"/> | zaposlen v delovnem razmerju |
| <input type="radio"/> | samo zaposlen |
| <input type="radio"/> | brezposelna oseba |
| <input type="radio"/> | neaktiven, se izobražujem oz. usposabljam (dijaki, študentje) |
| <input type="radio"/> | upokojenec |

| | |
|---|---|
| ŠPORTNA PANOGA oz. PODROČJE ŠPORTA: | |
| KATEGORIZIRAN ŠPORTNIK: | <input type="radio"/> DA <input checked="" type="radio"/> NE |
| NAJVIŠJI DOSEŽEN STATUS (razred kategorizacije): | <input type="radio"/> mladinski <input type="radio"/> perspektivni <input type="radio"/> državni <input type="radio"/> mednarodni <input type="radio"/> svetovni |
| TEKMOVALNE IZKUŠNJE: | |
| ŠPORTNO PEDAGOŠKE IZKUŠNJE: | |
| ŽE PRIDOBLEJENA USPOSOBLJENOST: | |
| ČLAN DRUŠTVA: | |
| NAZIV ZA KATEREGA SE USPOSOBLJAM: (npr. Vaditelj atletike) | |
| ZVEZA – NOSILKA USPOSOBLJANJA: (npr. Atletska zveza Slovenije) | |

Podatki o plačniku stroškov usposabljanja:

| | |
|---|---|
| SAMOPLAČNIK: | <input type="radio"/> DA <input type="radio"/> NE |
| <i>Podatke v nadaljevanju izpolnite le, če je plačnik druga oseba</i> | |
| NAZIV / IME: | |
| SEDEŽ / NASLOV: | |
| POŠTNA ŠTEVILKA IN KRAJ: | |
| DAVČNI ZAVEZANEC: | <input type="radio"/> DA <input type="radio"/> NE |
| DAVČNA ŠTEVILKA: | |
| IBAN: | |
| TELEFON: | |
| E-POŠTA: | |
| DATUM PRIJAVE: | |

Kandidat s svojim podpisom jamči za verodostojnost podatkov in dovoljuje uporabo, hrambo in posredovanje podatkov s tega obrazca za potrebe nosilca usposabljanja, izvajalca tega usposabljanja, Strokovnega sveta Republike Slovenije za šport, Olimpijskega komiteja Slovenije – Združenja športnih zvez ter ministrstva, pristojnega za šport. Podatke s tega obrazca s pomočjo spletne aplikacije ŠPAK upravlja Zavod za šport Republike Slovenije Planica – Športno informacijski center. Kandidat s prijavo nosilcu in izvajalcu usposabljanja dovoljuje uporabo slikovnega gradiva nastalega tekom usposabljanja v namene poročanja in promocije usposabljanja.

PODPIS KANDIDATA:

PODPIS (IN ŽIG) PLAČNIKA:
