**PRIJAVNICA – PREDRAČUN- OS. LIST**

***Navodila za prijavo*:** *izpolnite prijavnico, ki ima* ***veljavnost predračuna****. Najkasneje teden dni pred pričetkom tečaja nakažite ustrezen znesek na poslovni račun UL, Fakultete za šport št.:* ***01100-6030708477*** *sklic:* ***500344****. Na nakazilu naj bodo razvidni plačnik ter ime in priimek udeleženca. Prijavnico pošljite po pošti na naslov organizatorja, po eletronski pošti ali fax na 01 520 77 50 najkasneje dva dni pred pričetkom. Račun boste prejeli po prejetem plačilu kotizacije. V primeru težav pri nakazilu nas lahko pokličite na 01 520 77 52.*

***Podatki o kandidatu***

IME IN PRIIMEK:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SPOL: M Ž

NASLOV STALNEGA BIVALIŠČA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

POŠTA S POŠTNO ŠTEVILKO: |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TELEFON ali GSM: |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| E-POŠTA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ŠT. KZZ (zdrav. Zav.) |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| (obvezno izpolniti!)**

DATUM ROJSTVA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ KRAJ ROJSTVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***PRIJAVLJAM SE ZA STROKOVNO USPOSABLJANJE***

***TEČAJ TEMELJNIH POSTOPKOV OŽIVLJANJA (TPO)***

***Podatki o plačniku šolanja***

NAZIV/IME:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NASLOV: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DAVČNA ŠTEVILKA: |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| DAVČNI ZAVEZANEC DA NE

POŠTA S POŠTNO ŠTEVILKO: |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TELEFON ali GSM: |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| E-POŠTA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zadnji rok prijav so navedeni v razpisu DATUM:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Tečajnik, s svojim podpisom dovoljuje uporabo podatkov s tega obrazca za potrebe kadrovskega informacijskega sistema na področju športa v Sloveniji, ki ga s pomočjo spletne aplikacije ŠPAK upravlja Ministrstvo za šolstvo in šport.*

Podpis kandidata Podpis in žig plačnika šolnine:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ZAPISNIK O ŠOLANJU**

(IZPOLNI NOSILEC TEČAJA)

|  |  |
| --- | --- |
| Opravljene vse obveznosti dne:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_OCENA (obkroži): OPRAVIL NI OPRAVIL  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_ŠT. DIPLOME |
| Nosilec tečaja:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |