

PRIJAVNICA LICENČNI SEMINAR 2024

ZA NAZIV:	LICENČNI SEMINAR 2024
STOPNJA USPOSOBLJENOSTI:	VSE STOPNJE
DATUM TEČAJA:	18.12.2023
KRAJ TEČAJA:	ZOOM

IME:	
PRIIMEK:	
SPOL (M/Ž):	
DRŽAVLJAN R. SLOVENIJE:	DA NE
EMŠO: *	
NASLOV STALNEGA PREBIVALIŠČA:	
DATUM ROJSTVA:	
KRAJ ROJSTVA:	
TELOFON:	
E-POŠTA:	

* obvezen podatek za državljane Republike Slovenije

RAVEN IZOBRAZBE (ustrezno označi):

STOPNJA	II.	III.	IV.	V.	VI/1.	VI/2.	VII	VIII/1.	VIII/2.
OZNAČI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

POKLIC:	
---------	--

PRILOGE (ustrezno označi):

<input type="checkbox"/>	Dokazilo o ustrezni usposobljenosti - diploma
<input type="checkbox"/>	Potrdilo o plačilu kotizacije

Kandidat s svojim podpisom jamči za verodostojnost podatkov in dovoljuje uporabo, hrambo in posredovanje podatkov s tega obrazca za potrebe nosilca usposabljanja, izvajalca usposabljanja, Komisije za akreditacijo programov usposabljanja na področju športa, ministrstva, pristojnega za šport ter inšpektorata, pristojnega za šport.

Podpis kandidata:

Generalni sponzor:



Zlata sponzorja:



Srebrni sponzorja:

