



PRIJAVNICA NA USPOSABLJANJE

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

za naziv:	Učitelj kajaka kanu na divjih vodah 2
Datum tečaja:	9.10. 2015 – 8.11.2015
Kraj tečaja:	Ljubljana, Solkan, Koper

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"/>	samozaposlen
<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 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:	

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: (za primere vračila)	
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.

PODPIS KANDIDATA:

PODPIS (IN ŽIG) PLAČNIKA:
