

PRILOGA 3

P R I J A V N I C A N A T E Č A J

| | |
|--------------------------|--|
| Za naziv: | |
| Stopnja usposobljenosti: | |
| Datum tečaja: | |
| Kraj tečaja: | |

| | |
|---------------------------------------|--|
| IME: | |
| PRIIMEK: | |
| SPOL (M/Ž): | |
| DRŽAVLJAN REPUBLIKE SLOVENIJE (DA/NE) | |
| EMŠO* | |
| NASLOV STALNEGA BIVALIŠČA: | |
| POŠTNA ŠTEVILKA IN KRAJ: | |
| DATUM ROJSTVA: | |
| KRAJ ROJSTVA: | |
| TELEFON ali GSM: | |
| E-POŠTA: | |

- * obvezen podatek za državljane Republike Slovenije

RAVEN IZOBRAZBE: *(ustrezno označi)*

| Označi | Stopnja | Po dosedanjih programih: | Po novih bolonjskih programih |
|-----------------------|---------|---|--|
| <input type="radio"/> | II. | osnovna šola | |
| <input type="radio"/> | III. | nižje poklicno izobraževanje (2 letno) | |
| <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 | |
| <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 | |
| <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: | |
| NAJVIŠJI DOSEŽEN STATUS KATEGORIZACIJE (mladinski, državni, perspektivni, mednarodni, svetovni, olimpijski): | |
| TEKMOVALNE IZKUŠNJE (da/ne): | |
| ŠPORTNO PEDAGOŠKE IZKUŠNJE (da/ne): | |
| ŽE PRIDOBLJENA USPOSOBLJENOST naziv in stopnja, naziv nosilca, številka diplome | |

Podatki o plačniku stroškov usposabljanja:

| | |
|---|---|
| SAMOPLAČNIK: | <input type="radio"/> DA <input type="radio"/> NE |
| Podatke v nadaljevanju izpolnite le, če je plačnik druga oseba | |
| NAZIV / IME: | |
| SEDEŽ / NASLOV: | |
| POŠTNA ŠTEVILKA IN KRAJ: | |
| DAVČNI ZAVEZANEC: | <input type="radio"/> DA <input type="radio"/> NE |
| DAVČNA ŠTEVILKA: | |
| 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 usposabljanja, Komisije za akreditacijo programov usposabljanj na področju športa, ministrstva, pristojnega za šport ter inšpektorata, pristojnega za šport.

PODPIS KANDIDATA:

PODPIS (IN ŽIG) PLAČNIKA:
