



## PRIJAVNICA ZA DELNO REDNO USPOSABLJANJE VOZNIKOV POTNIKOV ALI/IN BLAGA

KRAJ USPOSABLJANJA: OOZ CELJE

Usposabljanje za leto: 2017  
termin izvedbe usposabljanja: 14.10.2017

### KANDIDAT

Ime in priimek: \_\_\_\_\_

Datum rojstva: \_\_\_\_\_ Kraj rojstva: \_\_\_\_\_

Državljanstvo: \_\_\_\_\_

EMŠO: \_\_\_\_\_

Zaposlen v podjetju: \_\_\_\_\_  
(ime in priimek s.p., naziv firme d.o.o.)

Naslov za prejem potrdila/spričevala:  
\_\_\_\_\_

Kontaktna številka: \_\_\_\_\_

Elektronska pošta: \_\_\_\_\_  
(za pošiljanje vabil na usposabljanje)

Voznik za kategorijo (obkrožite): C - D

Veljavnost kode 95 v vozniškem dovoljenju:

**\*KOPIJA VOZNIŠKEGA DOVOLJENJA:** v kolikor se usposabljanja v sklopu zborničnega sistema udeležujete prvič ALI ste **zamenjali vozniško** (podaljšali kodo 95) in je še niste posredovali

### PLAČNIK (obkrožite)

- samoplačnik (fizična oseba)
- podjetje: \_\_\_\_\_  
davčna št. podjetja: \_\_\_\_\_

#### IZJAVA

Podpisani/a soglašam, da se navedeni podatki na prijavnici uporabljajo za zahteve evidenc in registrov na področju poklicnih kvalifikacij in zaposlovanja ter za obveščanje o usposabljanjih (Zakon o varstvu osebnih podatkov: Uradni list RS, št. 86/04).

\_\_\_\_\_  
Kraj, datum

\_\_\_\_\_  
Podpis kandidata