



## PRIJAVNICA NA USPOSABLJANJE

Prijavljam se za strokovno usposabljanje:

1. stopnja  2. stopnja  3. stopnja

|               |                                  |
|---------------|----------------------------------|
| za naziv:     | Vaditelj umetnostnega kotalkanja |
| Datum tečaja: | 27.5. – 5.6.2015 (Specialni del) |
| Kraj tečaja:  | Ljubljana                        |

## O SEBNI 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<br><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:                                                                 |                                                   |
| 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:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_