

**PRIJAVNICA NA USPOSABLJANJE JZS**

<b>Za naziv:</b>	Strokovni delavec 2 – športno treniranje – judo
<b>Stopnja usposobljenosti:</b>	2.
<b>Datum tečaja:</b>	Oktober, november 2024
<b>Kraj tečaja:</b>	Kranjska Gora, Ljubljana,...

<b>IME:</b>	
<b>PRIIMEK:</b>	
<b>SPOL:</b>	<input type="radio"/> M <input type="radio"/> Ž
<b>DRŽAVLJAN REPUBLIKE SLOVENIJE</b>	<input checked="" type="radio"/> DA <input type="radio"/> NE
<b>EMŠO*</b>	
<b>NASLOV STALNEGA BIVALIŠČA:</b>	
<b>POŠTNA ŠTEVILKA IN KRAJ:</b>	
<b>DATUM ROJSTVA:</b>	
<b>KRAJ ROJSTVA:</b>	
<b>TELEFON ali GSM:</b>	
<b>E-POŠTA:</b>	

- \* obvezen podatek za državljane Republike Slovenije

**RAVEN 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.)	

T: +386 (0)2 843 00 30

E:office@judoslo.si

www.judoslo.si

<b>Poklic:</b>	
----------------	--

**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

**ŽE PRIDOBLENE KOMPETENCE NA PODROČJU JUDA:**

Stopnja pridobljenega pasu z datumom:	
ŠPORTNO PEDAGOŠKE IZKUŠNJE (da/ne):	
ŽE PRIDOBLENA USPOSOBLJENOST naziv in stopnja, naziv nosilca, številka diplome	

**Podatki o plačniku stroškov usposabljanja:**

<b>SAMOPLAČNIK:</b>	<input type="radio"/> DA <input type="radio"/> NE
<i>Podatke v nadaljevanju izpolnite le, če je plačnik druga oseba</i>	
<b>NAZIV / IME:</b>	
<b>SEDEŽ / NASLOV:</b>	
<b>POŠTNA ŠTEVILKA IN KRAJ:</b>	
<b>DAVČNI ZAVEZANEC:</b>	<input type="radio"/> DA <input type="radio"/> NE
<b>DAVČNA ŠTEVILKA:</b>	
<b>TELEFON:</b>	
<b>E-POŠTA:</b>	
<b>DATUM PRIJAVE:</b>	

OBVEZNE PRILOGE: Kopija osebnega dokumenta, dokazilo o stopnji izobrazbe in kopija diplom o stopnji pasu.

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:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_