

PRIJAVNICA NA TEČAJ USPOSABLJANJA JZS

Za naziv:	športno treniranje, judo, 2. stopnja
Stopnja usposobljenosti:	2. stopnja
Datum tečaja:	
Kraj tečaja:	

IME:		
PRIIMEK:		
SPOL (M/Ž):		
DRŽAVLJAN REPUBLIKE SLOVENIJE		
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 z ✓)

Označi (z X)	Stopnja	Po dosedanjih programih:	Po novih bolonjskih programih	ISCED
	II.	osnovna šola		2
	III.	nižje poklicno izobraževanje (2 letno)		3
	IV.	srednje poklicno izobraževanje (3 letno)		
	V.	gimnazijsko, srednje poklicno -tehniško izobraževanje, srednje tehniško oz. drugo strokovno izobraževanje		
	VI/1.	višješolski program (do 1994), višješolski strokovni program		5
	VI/2.	specializacija po višješolskem programu, visokošolski strokovni programi	visokošolski strokovni in univerzitetni program (1. bol. st.)	
	VII.	specializacija po visokošolskem strokovnem programu, univerzitetni program	magisterij stroke (2. bol. st.)	
	VIII/1.	specializacija po univerzitetnem programu, magisterij znanosti		6
	VIII/2.	doktorat znanosti	doktorat znanosti (3. bol. st.)	

Poklic:	
----------------	--

STATUS NA TRGU DELA (ustrezno označi z ✓):

☐	zaposlen v delovnem razmerju
☐	samozaposlen
☐	brezposelna oseba
☐	neaktiven, se izobražujem oz. usposabljam (dijaki, študentje)
☐	upokojenec

ŽE PRIDOBLENE KOMPETENCE NA PODROČJU JUDA:

ŠPORTNA PANOGA OZ. PODROČJE ŠPORTA:	JUDO
NAJVEČJI DOSEŽEK STATUS KATEGORIZACIJE (mladinski, državni, perspektivni, mednarodni, svetovni, olimpijski):	
TEKMOVALNE IZKUŠNJE (da/ne):	
STOPNJA PRIDOBLENEGA PASU Z DATUMOM:	
ŠPORTNO PEDAGOŠKE IZKUŠNJE (da/ne):	
ŽE PRIDOBLENA USPOSOBLJENOST naziv in stopnja, naziv nosilca, številka diplome	

Podatki o plačniku stroškov usposabljanja:

SAMOPLAČNIK (da/ne):	
Podatke v nadaljevanju izpolnite le, če je plačnik druga oseba.	
NAZIV / IME:	
SEDEŽ / NASLOV:	
POŠTNA ŠTEVILKA IN KRAJ:	
DAVČNI ZAVEZANEC (da/ne):	
DAVČNA ŠTEVILKA:	
TELEFON:	
E-POŠTA:	
DATUM PRIJAVE:	

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:
