

PRIJAVNICA - OSEBNI LIST

Podatki o kandidatu

IME IN PRIIMEK: _____ SPOL: M Ž

NASLOV STALNEGA BIVALIŠČA: _____

POŠTNA ŠTEVILKA: [] [] [] [] [] [] POŠTA: _____

TELEFON/GSM: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

E-POŠTA: _____

ŠT. KARTICE ZDRAVSTVENEGA ZAVAROVANJA [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] **OBVEZNO IZPOLNITI!**

DATUM ROJSTVA: . . KRAJ ROJSTVA: _____

EMŠO: []

STOPNJA IZOBRAZBE: I. II. III. IV. V. VI. VII. VIII.

ŠPORTNA PANOGA: **TWIRLING** _____

PLAČNIK: **SAM** ali **KLUB OZ. DRUŠTVO** _____
(ustrezno označi)

PRIJAVLJAM SE ZA STROKOVNO USPOSABLJANJE

SODNIKA ? . STOPNJE

Naziv programa

OPERACIJA SE IZVAJA V OKVIRU OPERATIVNEGA PROGRAMA RAZVOJA ČLOVEŠKIH VIROV ZA RAZVOJNE PRIORITETE: »RAZVOJ ČLOVEŠKIH VIROV IN VSEŽIVLJENJSKEGA UČENJA«; PREDNOSTNE USMERITVE: »IZBOLJŠANJE USPOSOBLJENOSTI POSAMEZNIKA ZA DELO IN ŽIVLJENJE V DRUŽBI TEMELJEČI NA ZNANJU.«

Tečajnik, s svojim podpisom dovoljuje uporabo podatkov s tega obrazca za potrebe informacijskega sistema na področju športa v Sloveniji.

Datum: _____ Podpis kandidata: _____

ZAPISNIK O ŠOLANJU

(IZPOLNI NOSILEC TEČAJA)

Opravljene vse obveznosti dne: _____

OCENA (obkroži): OPRAVIL/A NI OPRAVIL/A

Podpis nosilca usposabljanja: **TWIRLING ZVEZA SLOVENIJE** _____