P R I J A V N I C A – O S E B N I L I S T

Podatki o kandidatu

IME IN PRIIMEK:_____ SPOL: M Ž

NASLOV STALNEGA BIVALIŠČA: _____

POŠTA S POŠTNO ŠTEVILKO:_____

TELEFON ali GSM:_____

E-POŠTA_____ **(NUJNO POTREBNO)**

ŠT. KZZ (zdrav. zav.) |__|__|__|__|__|__|__|__|__| (obvezno izpolniti!)

EMŠO: **|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|**

DATUM IN KRAJ ROJSTVA:_____

STOPNJA IZOBRAZBE: IV. V. VI. VII. VIII. IX.

KATEGORIZIRAN ŠPORTNIK: DA NE DA -ZAKLJUČIL ŠPORTNO KARIERO

ŠPORTNA PANOGA:_____

Najvišji dosežen status (razred) kategorizacije: (obkrožite)

MLADINSKI	DRŽAVNI	PERSPEKTIVNI	MEDNARODNI	SVETOVNI

PRIJAVLJAM SE ZA STROKOVNO USPOSABLJANJE

VADITELJ ATLETIKE

LJUBLJANA, ŠIŠKA, 03.02.2010 – 06.03.2010

»OPERACIJO DELNO FINANCIRA EVROPSKA UNIJA IZ EVROPSKEGA SOCIALNEGA SKLADA TER MINISTRSTVO ZA ŠOLSTVO IN ŠPORT. OPERACIJA SE IZVAJA V OKVIRU OPERATIVNEGA PROGRAMA RAZVOJA ČLOVEŠKIH VIROV ZA OBDOBJE 2007-2013, RAZVOJNE PRIORITETE: »RAZVOJ ČLOVEŠKIH VIROV IN VSEŽIVLJENJSKEGA UČENJA«; PREDNOSTNE USMERITVE: »IZBOLJŠANJE USPOSOBLJENOSTI POSAMEZNIKA ZA DELO IN ŽIVLJENJE V DRUŽBI TEMELJEČI NA ZNANJU.«

Kandidat, s svojim podpisom dovoljuje uporabo podatkov s tega obrazca za potrebe kadrovskega informacijskega sistema na področju športa v Sloveniji, ki ga s pomočjo spletne aplikacije ŠPAK upravlja Ministrstvo za šolstvo in šport in spletne aplikacije ISARR .

Datum: _____ Podpis kandidata: _____

Z A P I S N I K O U S P O S A B L J A N J U

(IZPOLNI NOSILEC USPOSABLJANJA)

Opravljene vse obveznosti dne:_____ OCENA _____

PODPIS VODJE USPOSABLJANJA_____

OKS – Olimp d.o.o., *Celovška cesta 25, 1000 Ljubljana*
Vložek št. 1/42687/00, ID za DDV: SI52420361
tel: 01 2306004, fax: 01 2306022, e-mail: info@oks-olimp.si