



Prijavitelj:

(firma oziroma osebno ime, davčna številka)

(naslov sedeža oziroma bivališča)

(poštna številka, kraj)

(elektronski naslov)

(kontaktna telefonska številka)

ZADEVA: PRIJAVA NA STROKOVNO USPOSABLJANJE:

VARNOSTNIK/VARNOSTNICA

(vrsta programa strokovnega usposabljanja v skladu z Odredbo o določitvi programa strokovnega usposabljanja in izpopolnjevanja za varnostnika, Ur. list RS, 59/2017).

Na navedeno usposabljanje prijavljamo/se prijavljam:

ime in priimek	
datum rojstva	
kraj rojstva	
EMŠO	
državljanstvo	
naslov bivališča (ul. s hišno št., kraj in poštna št.)	
dokončana strokovna izobrazba	
zaposlen/brezposeln/samozaposlen	
e-naslov	
telefonska številka	
trajanje usposabljanja	od do

pečat

podpis:

Prijava kandidata za usposabljanje vloži odgovorna oseba imetnika licence, ki kandidata napoti na usposabljanje ali kandidat sam **najmanj 8 (osem) dni pred datumom**, določenim za začetek strokovnega usposabljanja.

Stroški udeležbe na seminarju, ki znašajo **655,00 €** (v skladu z Odredbo o določitvi programa strokovnega usposabljanja in izpopolnjevanja za varnostnika, Ur. list RS, št. 59/2017), **morajo biti poravnani** na TRR šole št. SI56 0205 9025 6963 563 **pred pričetkom strokovnega usposabljanja**.

Obvezne priloge:

- potrdilo o plačilu stroškov usposabljanja,
- zdravniško spričevalo o zdravstveni sposobnosti za delo varnostnika/varnostnice, ki ga izda zdravnik specialist medicine dela in športa,
- spričevalo o končani (najmanj) osnovni šoli.