

EVIDENČNI LIST STROKOVNEGA DELAVCA

Priimek:

Ime:

**števila Kartice Zdravstvenega Zavarovanja je 9 mestna debelo odtisnjena številka na prvi strani kartice!*

Številka KZZ: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

EMŠO.: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Kraj rojstva:

Naslov:

Pošta:

E-pošta:

Telefon:

Mobilni telefon (GSM):

Član društva:

Stopnja strokovne usposobljenosti v karateju: (obkroži)

naziv	VADITELJ	INŠTRUKTOR	TRENER	TRENER I
-------	----------	------------	--------	----------

št. dipl.

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 Zavod za Šport Slovenije – Športno informacijski center

Datum:

Podpis :