INŠTITUT ZA ŠPORT
Fakultete za šport
Gortanova 22, 1000 Ljubljana
Telefon: 01 520 77 51
Fax: 01 520 77 50
Identifikacijska številka: SI96040289

Univerza *v Ljubljani*
Fakulteta *za šport*

Evropski Socialni Sklad

P R I J A V N I C A

Podatki o kandidatu

IME IN PRIIMEK:_____ SPOL: M Ž

NASLOV STALNEGA BIVALIŠČA: _____

POŠTA S POŠTNO ŠTEVILKO: |__|__|__|__|_____

TELEFON ali GSM: |__|__|__|__|__|__|__|__|__| E-POŠTA_____

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

DATUM ROJSTVA:_____ KRAJ ROJSTVA _____

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

DATUM:_____

PRIJAVLJAM SE ZA STROKOVNO USPOSABLJANJE

Podatki o plačniku šolanja

NAZIV/IME:_____

NASLOV: _____

DAVČNA ŠTEVILKA: |__|__|__|__|__|__|__|__| DAVČNI ZAVEZANEC DA NE

POŠTA S POŠTNO ŠTEVILKO: |__|__|__|__|_____

TELEFON ali GSM: |__|__|__|__|__|__|__|__|__| E-POŠTA_____

DATUM ROJSTVA:_____ KRAJ ROJSTVA _____

Zadnji rok prijav so navedeni v razpisu DATUM:_____

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

Podpis kandidata

_____

Podpis in žig plačnika šolnine:

_____