IZOBRAŽEVANJA IN USPOSABLJANJA

Identifikacijska številka kandidata:

PRIJAVA NA STROKOVNO IZPOPOLNJEVANJE IN PREIZKUS USPOSABLJENOSTI ZA

UPORABA PLINSKEGA RAZPRŠILCA

PLAČNIK / PRIJAVITELJ

Podjetje / ime in priimek:

Sedež / naslov bivališča:

Poštna številka in kraj:

Telefon: E-poštni naslov:

UDELEŽENEC/KA

Ime in priimek:

Datum rojstva: Kraj rojstva:

EMŠO:

Naslov prebivališča:

Telefon: E-poštni naslov:

Izbrani termin izobraževanja:
(objavljeni na www.sab-izobrazevanje.si)

Strošek udeležbe na izpopolnjevanju skupaj s preizkusom usposobljenosti znaša **66 EUR**. Cena je določena v skladu z Odredbo o določitvi programa strokovnega izpopolnjevanja za uporabo plinskega razpršilca (Uradni list RS, št. 8/2012). Strošek mora biti poravnan na TRR SAB d.o.o.: **SI56 0223 6025 6213 325**, potrdilo o plačilu je obvezna priloga prijavi. Prijava je veljavna, ko je v celoti in čitljivo izpolnjena in jo skupaj s potrdilom o plačilu najkasneje 8 delovnih dni pred začetkom izvajanja programa dostavite (po pošti ali osebno) na naslov: SAB d.o.o., Litostrojska 38, 1000 Ljubljana – Polje ali na naslov elektronske pošte info@sab-izobrazevanje.si. Podpisani udeleženec soglaša, da se podatki v obrazcu uporabljajo za potrebe evidenc in registrov na področju poklicnih kvalifikacij v skladu z zakonodajo.

V /na: Datum:

Žig prijavitelja in podpis odg. osebe (če je prijavitelj podjetje)

Podpis udeleženca

OBVEZNO PRILOŽITI:

- fotokopija certifikata NPK za varnostnika/co čuvaja/ko, varnostnika/co, varnostnika/co nadzornika/co, varnostnika/co telesnega/o stražarja/ko ali varnostnega/o menedžerja/ko