IZOBRAŽEVANJA IN USPOSABLJANJA

Identifikacijska številka kandidata:

PRIJAVA NA: (OBKROŽI)

A) STROKOVNO USPOSABLJANJE
B) PREVERJANJE IN POTRJEVANJE

NPK VARNOSTNI MENEDŽER / VARNOSTNA MENEDŽERKA

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 usposabljanju je **1062 EUR**, strošek preverjanja in potrjevanja je **230 EUR**, (skupaj **1292 EUR**). Stroška sta določena v skladu s Pravilnikom o izvajanju strokovnega usposabljanja in izpopolnjevanja varnostnega osebja in Odredbo o določitvi programa strokovnega usposabljanja in programa obdobnega strokovnega izpopolnjevanja za varnostnega menedžerja. 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 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:

- Zdravniško spričevalo o zdravstveni sposobnosti za delo varnostnega menedžerja/ varnostne menedžerke, ki ga izda zdravnik specialist medicine dela in športa,
- Najmanj višja strokovna izobrazba
- Izpolnjevanje pogojev delovnih izkušenj v skladu z Zakonom o zasebnem varovanju
- Življenjepis