**PRIJAVNICA NA TEČAJ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Za naziv:** | UČITELJ PRIPRAVNIK ALPSKEGA SMUČANJA |
| **Stopnja usposobljenosti:** | INTERNO USPOSABLJANJE |
| **Datum tečaja**: |  |
| **Kraj tečaja**: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **IME:** |  |
| **PRIIMEK:** |  |
| **SPOL (M/Ž):** |  |
| **DRŽAVLJAN REPUBLIKE SLOVENIJE (DA/NE)** |  |
| **EMŠO\*** |  |
| **NASLOV STALNEGA BIVALIŠČA:** |  |
| **POŠTNA ŠTEVILKA IN KRAJ:** |  |  |
| **DATUM ROJSTVA:** |  |
| **KRAJ ROJSTVA:** |  |
| **TELEFON ali GSM:** |  |
| **E-POŠTA:** |  |

* \* obvezen podatek za državljane Republike Slovenije

**RAVEN IZOBRAZBE: *(ustrezno označi)***

| **Označi** | **Stopnja** | **Po dosedanjih programih:** | **Po novih bolonjskih programih** |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **II.** | osnovna šola |   |
|  | **III.** | nižje poklicno izobraževanje (2 letno) |   |
|  | **IV.** | srednje poklicno izobraževanje (3 letno) |   |
|  | **V.** | gimnazijsko, srednje poklicno -tehniško izobraževanje, srednje tehniško oz. drugo strokovno izobraževanje |   |
|  | **VI/1.** | višješolski program (do 1994), višješolski strokovni program |   |
|  | **VI/2.** | specializacija po višješolskem programu, visokošolski strokovni programi | visokošolski strokovni in univerzitetni program (1. bol. st) |
|  | **VII.** | specializacija po visokošolskem strokovnem programu, univerzitetni program | magisterij stroke (2. bol. st.) |
|  | **VIII/1.** | specializacija po univerzitetnem programu, magisterij znanosti |   |
|  | **VIII/2.** | doktorat znanosti | doktorat znanosti (3. bol. st.) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Poklic:** |  |

**STATUS NA TRGU DELA: *(ustrezno označi)***

|  |  |
| --- | --- |
|  | **zaposlen v delovnem razmerju** |
|  | **samozaposlen** |
|  | **brezposelna oseba** |
|  | **neaktiven, se izobražujem oz. usposabljam (dijaki, študentje)** |
|  | **upokojenec** |

|  |  |
| --- | --- |
| **ŠPORTNA PANOGA oz. PODROČJE ŠPORTA:** |  |
| **NAJVIŠJI DOSEŽEN STATUS** **KATEGORIZACIJE** **(mladinski, državni, perspektivni, mednarodni, svetovni, olimpijski):** |  |
| **TEKMOVALNE IZKUŠNJE (da/ne):** |  |
| **ŠPORTNO PEDAGOŠKE IZKUŠNJE (da/ne):** |  |
| **ŽE PRIDOBLJENA USPOSOBLJENOST naziv in stopnja, naziv nosilca, številka diplome** |  |

***Podatki o plačniku stroškov usposabljanja:***

|  |  |
| --- | --- |
| **SAMOPLAČNIK:** |  |
| ***Podatke v nadaljevanju izpolnite le, če je plačnik druga oseba*** |
| **NAZIV / IME:** |  |
| **SEDEŽ / NASLOV:** |  |
| **POŠTNA ŠTEVILKA IN KRAJ:** |  |  |
| **DAVČNI ZAVEZANEC:** |  |
| **DAVČNA ŠTEVILKA:** |  |
| **TELEFON:** |  |
| **E-POŠTA:** |  |
| **DATUM PRIJAVE:** |  |

Kandidat s svojim podpisom jamči za verodostojnost podatkov in dovoljuje uporabo, hrambo in posredovanje podatkov s tega obrazca za potrebe nosilca usposabljanja, izvajalca usposabljanja, Komisije za akreditacijo programov usposabljanj na področju športa, ministrstva, pristojnega za šport ter inšpektorata, pristojnega za šport.

PODPIS KANDIDATA: PODPIS (IN ŽIG) PLAČNIKA:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_