



PRIJAVNICA ZA USPOSABLJANJE

IZPOLNITE V CELOTI IN ČITLJIVO Z VELIKIMI TISKANIMI ČRKAMI (obvezno je izpolniti **vsa** polja)
Velja kot naročilnica. Kotizacijo poravnate na podlagi izstavitve računa v zakonskem roku. V kotizaciji ni vračunan DDV.

NAZIV USPOSABLJANJA:

DATUM IZVEDBE USPOSABLJANJA:

KOTIZACIJA:

| PODATKI PLAČNIKA | |
|--|-------------|
| DAVČNI ZAVEZANEC PO ZAKONU O DAVKU NA DODANO VREDNOST: | DA NE |
| NAZIV ORGANA/ORGANIZACIJE ALI IME SAMOPLAČNIKA: | DAVČNA ŠT.: |
| NASLOV: | |
| KONTAKTNA OSEBA: | |
| TEL. ŠT: | |
| E-POŠTA: | |

| PODATKI KANDIDATA/-KE | |
|---|-----------|
| ZNANSTVENI NAZIV (mag., dr., ...)(sem ne spada mag. 2. bolonjske stopnje): | |
| IME: | PRIIMEK: |
| KONTAKTNA ŠT.: | E-POŠTA*: |
| EMŠO: | |

Potrjujemo, da je usposabljanje udeleženca v interesu organa/organizacije.

Podpisani/-a dovoljujem uporabo osebnih podatkov pri obdelavi podatkov in za analitične potrebe ministrstva, pristojnega za upravo, v skladu z zakonodajo o varstvu osebnih podatkov.

V **celoti izpolnjeno** prijavnico pošljite na e-naslov: gp.mju@gov.si ali po navadni pošti.

PODPIS UDELEŽENCA

PODPIS ODGOVORNE OSEBE

V _____, dne _____

Odjavite se lahko le v pisni obliki najkasneje 3 delovne dni pred datumom usposabljanja. Kasnejših odjav ne bomo upoštevali in vam bomo zaračunali stroške usposabljanja v višini polne kotizacije.

Vabimo vas, da morebitna vprašanja v zvezi z vsebino usposabljanja pošljete na e-naslov koordinatorja.