REPUBLIKA SLOVENIJA
MINISTRSTVO ZA NOTRANJE ZADEVE IN JAVNO UPRAVO

DIREKTORAT ZA JAVNI SEKTOR

Upravna akademija

PRIJAVA K STROKOVNEMU IZPITU IZ VARNOSTI IN ZDRAVJA PRI DELU

PODATKI PLAČNIKA	
Davčni zavezanec po zakonu o davku na dodano vrednost: ◯ da ◯ ne	
Naziv organa/organizacije **ali** ime in priimek samoplačnika:	Davčna št.:
Naslov in poštna številka:	
Telefonska št. kontaktne osebe:	E-naslov kontaktne osebe:

V skladu s 6. členom Pravilnika o opravljanju strokovnega izpita iz varnosti in zdravja pri delu (Uradni list RS, št. 85/20 in 63/25) se prijavljam oziroma prijavljamo kandidata/-ko:

PODATKI KANDIDATA	
Morebitni znanstveni naziv (sem ne spada mag. 2. bolonjske stopnje):	
Ime:	
Priimek:	
GSM:	E-naslov:
EMŠO:	
Naslov in poštna številka*: *Izpolni kandidat, ki ni vpisal e-naslova. V tem primeru prejme obvestilo o opravljanju strokovnega izpita s priporočeno pošto.	
Vrsta izobrazbe (npr.: diplomirani ekonomist):	
Naziv in naslov organa/organizacije, kjer je kandidat trenutno zaposlen:	
Stopnja/raven izobrazbe: ◯ srednja strokovna ali manj ◯ srednja splošna ◯ višješolski programi (do 1994) ali višja strokovna (6/1) ◯ 1. bolonjska stopnja oz. specializacija po višješolskih programih oz. visoka strokovna (6/2) ◯ 2. bolonjska stopnja oz. specializacija po visokošolskih strokovnih programih oz. univerzitetna (7) ◯ specializacija po univerzitetnih programih ◯ magisterij znanosti (8/1) ◯ doktorat znanosti (8/2)	

Kandidat opravlja:					
◯ splošni del strokovnega izpita iz varnosti in zdravja pri delu ◯ strokovni izpit iz varnosti in zdravja pri delu					
Izpit kandidat opravlja:	◯ 1.	◯ 2.	◯ 3.	◯ 4.	◯ 5. in več
Kandidat želi izpit opravljati dne:					(Termini so objavljeni na spletni strani Upravne akademije.)

Prijavnica velja kot naročilnica.

Rok za prijavo je 45 dni pred razpisanim datumom.

Račun bo izstavljen po opravljeni storitvi. Cena strokovnega izpita:

strokovni izpit	136,00 EUR
splošni del strokovnega izpita	136,00 EUR

DDV se ne obračuna v skladu z 8. točko 42. člena ZDDV-1.

Odjavo lahko uredi samo prijavitelj (odgovorna oseba ali plačnik) na e-naslov gp.mnzju@gov.si najkasneje 7 dni pred datumom izpita. V nasprotnem primeru se zaračunavajo stroški opravljanja izpita.

Podpisani dovoljujem uporabo svojih osebnih podatkov pri vodenju evidence strokovnih izpitov, obdelavi podatkov in za analitične potrebe ministrstva, pristojnega za upravo, v skladu z zakonodajo o varstvu osebnih podatkov.

Podpisani izjavljam, da so podatki resnični.

(podpis kandidata) (ime in podpis odgovorne osebe)

V , dne

Opomba: Uporabljeni izrazi, zapisani v moški spolni slovnični obliki, so uporabljeni kot nevtralni za ženske in moške.