|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PRIJAVNICA | | | | | | | | | |
| **TRENER FUTSAL C, strokovni delavec v športu 1** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Za šolanje v (ustrezno označi/obkroži): | | |  | Litija | | |  | | |
|  | | | | | | | | | |
| ***PODATKI O KANDIDATU*** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Ime in priimek: |  | | Spol: | | M  Ž | | | | |
| Naslov stalnega bivališča: |  | | | | | | | | |
| Pošta s poštno številko: |  | | | | | | | | |
| Datum rojstva: |  | | Kraj rojstva: | | | | |  | |
| Telefon: |  | | Št. KZZ (zdr. zavarovanje): | | | | |  | |
| E-pošta: |  | | | | | | | | |
| Stopnja šolske izobrazbe: | IV. | V. | VI. | | | VII. | | VIII. | IX. |
| Član nogometnega društva: |  | | Funkcija: | | |  | | | |
| Državljan Republike Slovenije: | DA  NE | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **TRENER FUTSAL C - strokovni delavec v športu 1** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| ***PODATKI O PLAČNIKU ŠOLNINE*** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Naziv / ime: |  | | | | | | | | |
| Naslov: |  | | | | | | | | |
| Pošta s poštno številko: |  | | | | | | | | |
| Davčna številka: |  | | Davčni zavezanec: | | | | | DA  NE | |
| Telefon: |  | | E-pošta: | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | |
| *Kandidat s svojim podpisom dovoljuje uporabo podatkov s tega obrazca za potrebe kadrovskega informacijskega sistema na področju športa v Sloveniji - ŠPaK.* | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Roki prijav so navedeni v razpisu. | | | Datum: | | | | |  | |
|  | | |  | | | | | | |
| Podpis kandidata: | | | Podpis in žig plačnika šolnine: | | | | | | |
|  |  | |  | | | | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PRILOGE** | | |
|  | | |
| Fotokopija dosežene šolske izobrazbe | DA  NE |  |
| Potrdilo kluba oz. MNZ o najmanj triletnem igralskem stažu | DA  NE |  |
| Potrdilo o znanju slovenskega jezika (nedržavljani RS) | DA  NE |  |