|  |
| --- |
| 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 |       |