

# OBRAZEC O STROKOVNI USPOSOBLJENOSTI V ŠPORTU

*Podatki o kandidatu*

IME IN PRIIMEK: \_\_\_\_\_ SPOL: M Ž

NASLOV STALNEGA BIVALIŠČA: \_\_\_\_\_

ŠT. KZZ (zdrav. zav.): |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

POŠTA S POŠTNO ŠTEVILKO: |\_|\_|\_|\_|\_| \_\_\_\_\_

DATUM ROJSTVA \_\_\_\_\_ KRAJ ROJSTVA \_\_\_\_\_

**PODATKI O STROKOVNI USPOSOBLJENOSTI:**

Program usposabljanja: \_\_\_\_\_

Naziv: \_\_\_\_\_

Stopnja:                    1.        2.        3.        4.        5.

Datum pridobljene usposobljenosti: \_\_\_\_\_

TELEFON ali GSM: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| TELEFAKS: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

E-POŠTA \_\_\_\_\_

EMŠO: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

STOPNJA ŠOLSKE IZOBRAZBE:        III.        IV.        V.        VI.        VII.        VIII.        IX.

ČLAN DRUŠTVA: \_\_\_\_\_ FUNKCIJA: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

*Kandidat s svojim podpisom dovoljuje uporabo podatkov s tega obrazca za potrebe kadrovskega informacijskega sistema na področju športa v Sloveniji, ki ga s pomočjo spletne aplikacije ŠPaK upravlja Zavod za šport Slovenije - Športni informacijski center.*

Podpis kandidata:

\_\_\_\_\_