

**VLOGA ZA PRIZNAVANJE
STROKOVNE USPOSOBLJENOSTI NA
PODROČJU ŠPORTA**

PODATKI O PRIDOBLENIH KOMPETENCAH:

DATUM ALI OBDOBJE PRIDOBIVANJA KOMPETENC: _____

KRAJ PRIDOBLENIH KOMPETENC: _____

USTANOVA KJER STE SI PRIDOBILI KOMPETENCE: _____

ŠPORTNA PANOGA: _____

NAZIV, KI STE SI GA PRIDOBILI: _____

Podatki o kandidatu

IME IN PRIIMEK: _____

SPOL: M Ž

NASLOV STALNEGA BIVALIŠČA: _____

POŠTA S POŠTNO ŠTEVILKO: |_|_|_|_|_| _____

TELEFON ali GSM: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| E-POŠTA _____

DATUM ROJSTVA: _____ KRAJ ROJSTVA _____

STOPNJA IZOBRAZBE: I. II. III. IV. V. VI. VII. VIII. IX.

DATUM VLOGE: _____

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 2 upravlja Zavod za Šport Slovenije – Športno informacijski center

Podpis: _____

Izpolni pooblaščenca oseba NPŠZ:

Naziv priznane strokovne usposobljenosti: _____

Datum priznane usposobljenosti _____

Številka diplome: _____