ZBORNICA ZA RAZVOJ SLOVENSKEGA ZASEBNEGA VAROVANJA

PLAČNIK:

.....
(podjetje oziroma ime in priimek)

.....
(naslov sedeža oziroma bivališča - cesta in hišna štev)

.....
(naslov - poštna štev. in kraj)

……..
(kontaktna tel. št. in elektronski naslov)

ZBORNICA ZA RAZVOJ SLOVENSKEGA ZASEBNEGA VAROVANJA
Dimičeva 9
1000 Ljubljana

PRIJAVA NA STROKOVNO USPOSABLJANJE

VARNOSTNIK ČUVAJ / VARNOSTNICA ČUVAJKA

(vrsta programa strokovnega izobraževanja v skladu s Pravilnikom o izvajanju strokovnega usposabljanja in izpopolnjevanja varnostnega osebja, Ur. l. RS, št. 24/2012)

PODATKI O UDELEŽENCU / UDELEŽENKI USPOSABLJANJA

Ime in priimek	
Datum rojstva	
EMŠO	
Kraj rojstva	
Naslov bivališča	
Kontaktna tel. št.	
Elektronski naslov	
Strokovna izobrazba	

M. P. **PODPIS:**

Stroški udeležbe na seminarju znašajo **600,00 EUR** in so obračunani v skladu s Pravilnikom o izvajanju strokovnega usposabljanja in izpopolnjevanja varnostnega osebja, Ur. l. RS, št. 24/2012 in Odredbo o določitvi programa strokovnega usposabljanja za varnostnika čuvaja, Ur. list RS, št. 70/2017 ter morajo biti pred začetkom seminarja plačani na **TRR Zbornice štev: 02010-0015282219**. Potrdilo o plačilu (upošteva se tudi elektronsko obvestilo z zaščitenim podpisom) je treba obvezno priložiti prijavi.
Nepopolno ali nečitljivo izpolnjene prijave oziroma prijave, katerim ni priloženo zgoraj navedeno potrdilo o plačilu, so neveljavne.
Prijavo je treba vložiti pisno (osebno, po pošti ali elektronsko z zaščitenim podpisom) pri Zbornici najkasneje 5 delovnih dni pred začetkom izvajanja programa strokovnega izobraževanja (pri čemer se rok računa od dneva dejanskega prispetja na Zbornico). Če je bila prijava vložena prepozno, se lahko upošteva šele za naslednji rok izvajanja ustreznega programa izobraževanja.

OBVEZNA PRILOGA:

- **Zdravniško spričevalo o ustreznih psihofizičnih sposobnostih za opravljanje del in nalog varnostnika/ce čuvaja/ke, ki ga izda zdravnik specialist medicine dela in športa.**
- **Dokazilo o končani osnovni šoli**
- **Življenjepis**