



**ZDRUŽENJE ŠOFERJEV IN  
AVTOMEHANIČARJEV ŽIRI**

Loška c. 17, 4226 Žiri

Št. transakcijskega računa: 04302-0000863381

Davčna številka: 45463760

Predsednik: 041/ 704-220

Poveljnik uniformiranih članov: 041/ 350-129

<http://www.zsamziri.org/>

**TEMELJNA KVALIFIKACIJA VOZNIK/VOZNICA  
REDNO USPOSABLJANJE**

Prijavljam se v program REDNEGA USPOSABLJANJA – TEMELJNA KVALIFIKACIJA

Ime in priimek:

\_\_\_\_\_

Datum, kraj in država rojstva:

\_\_\_\_\_

Državljanstvo:

\_\_\_\_\_

Stalno/začasno bivališče (ulica, hišna številka, št. pošte, kraj pošte):

\_\_\_\_\_

Telefonska številka (mobilni):

\_\_\_\_\_

Opravljenе kategorije: (a) prevoz tovora C, C1, E (ustrezno obkroži)  
(b) prevoz oseb D1,D,E (ustrezno obkroži)

Vrsta osebnega dokumenta:

(a) osebna izkaznica št: \_\_\_\_\_ dat. izdaje: \_\_\_\_\_ UE \_\_\_\_\_

(b) potni list št: \_\_\_\_\_ dat. izdaje: \_\_\_\_\_ UE \_\_\_\_\_

Št.voz. dov. \_\_\_\_\_ dat. izdaje \_\_\_\_\_ UE \_\_\_\_\_

DATUM OPRAVLJANJA REDNEGA USPOSABLJANJA: 1. \_\_\_\_\_ IN \_\_\_\_\_ (za D)

2. \_\_\_\_\_ IN \_\_\_\_\_ (za D)

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

KRAJ OPRAVLJANJA USPOSABLJANJA: 1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

**PLAČNIK STROŠKOV:**

(a) samoplačnik

(b) plačnik podjetje

Naziv in naslov podjetja: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Davčna številka: \_\_\_\_\_

**IZJAVA**

Podpisani/a soglašam, da se podatki, navedeni na obrazcu, uporabljajo za zahteve evidenc in registrov na področju poklicnih kvalifikacij in zaposlovanja ter obveščanje o usposabljanjih (Zakon o varstvu osebnih podatkov (Ur. list RS, št. 86/04))

V \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_

Podpis kandidata: