

P O D A T K I O U S P O S A B L J A N J U

PRIDOBITEV NAZIVA: STROKOVNI DELAVEC 1-ŠPORTNO TRENIRANJE-PLAVANJE (učitelj plavanja)

O S E B N I L I S T

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: _____

EMŠO: _____

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

POKLIC: _____

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:
