



**Prijavitelj:**

\_\_\_\_\_  
(firma oziroma osebno ime, davčna številka)

\_\_\_\_\_  
(naslov sedeža oziroma bivališča)

\_\_\_\_\_  
(poštna številka, kraj)

\_\_\_\_\_  
(elektronski naslov)

\_\_\_\_\_  
(kontaktna telefonska številka)

**ZADEVA: PRIJAVA NA STROKOVNO USPOSABLJANJE:**

**VARNOSTNIK ČUVAJ/VARNOSTNICA ČUVAJKA**

Na navedeno usposabljanje prijavljamo/se prijavljam:

ime in priimek	
datum rojstva	
kraj rojstva	
EMŠO	
državljanstvo	
naslov bivališča (ul. s hišno št., kraj in poštna št.)	
dokončana strokovna izobrazba	
zaposlen/brezposeln/samozaposlen	
e-naslov	
telefonska številka	
trajanje usposabljanja	od do

pečat

podpis:

Prijavo kandidata za usposabljanje vloži odgovorna oseba imetnika licence, ki kandidata napoti na usposabljanje ali kandidat sam **najmanj 8 (osem) dni pred datumom**, določenim za začetek strokovnega usposabljanja.

Stroški udeležbe na seminarju, ki znašajo **500,00 €** (v skladu z Odredbo o določitvi programa strokovnega usposabljanja in izpopolnjevanja za varnostnika čuvaja, Ur. list RS, št. 70/2017), **morajo biti poravnani** na TRR šole št. SI56 0205 9025 6963 563 **pred pričetkom strokovnega usposabljanja**.

**Obvezne priloge:**

- potrdilo o plačilu stroškov usposabljanja,
- zdravniško spričevalo o zdravstveni sposobnosti za delo varnostnika čuvaja/varnostno čuvajko, ki ga izda zdravnik specialist medicine dela in športa,
- spričevalo o končani (najmanj) osnovni šoli.