

Varnost Maribor d.d.

Matična številka: 5263565, ID za DDV: SI92430341, TRR pri NKBM: 04515-0000188203, TRR pri SKB banki: 03121-1000356385, TRR pri DBS: 19100-0010164781, TRR pri PBS: 90672-0000258469, TRR pri NLB: 02280-0254457991, TRR pri Probanki: 25100-9705180152, Številka registracijskega vložka pri okrožnem sodišču v Mariboru: 1/01148/00, Ustanovitveni kapital: 83.512,59 EUR.

Prijavnica na strokovno izpopolnjevanje

Opravljanje intervencije

(Specialistično izobraževanje)

Identifikacijska številka kandidata

PODJETJE/PRIJAVITELJ

Naziv/ime in priimek

Sedež/prebivališče

Poštna št. in kraj

Davčna številka

Kontaktna tel. št.

Elektronski naslov

| |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |

O USPOSABLJANJU

Vrsta programa strokovnega usposabljanja je v skladu s Pravilnikom o programih in načinu izvajanja strokovnega usposabljanja in izpopolnjevanja varnostnega osebja, Ur. L. RS, št. 110/2008

NA NAVEDENO STROKOVNO USPOSABLJANJE PRIJAVLJAMO / SE PRIJAVLJAM:

Ime in priimek

Datum rojstva

Kraj rojstva

| |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |

OBVEZNA PRILOGA

Fotokopija certifikata za NPK varnostnik / varnostnica

Naslov prebivališča

Stopnja/smer izobrazbe

Termin usposabljanja od

| |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |

IZJAVA

Podpisani/a soglašam, da se podatki, navedeni v obrazcu, uporabljajo za potrebe evidenc in registrov na področju poklicnih kvalifikacij (Zakon o varstvu osebnih podatkov št. 59 - 23.VII.1999).

Podpis

Stroški udeležbe strokovnega usposabljanja, znašajo **195,00 EUR** in so obračunani v skladu s tarifo iz Pravilnika o določitvi tarife za izvajanje programov strokovnega usposabljanja in izpopolnjevanja varnostnega osebja, Ur. L. RS, št. 110/2008) ter morajo biti pred začetkom usposabljanja **plačani na TRR Varnost Maribor d.d. št: 04515-0000188203 pri NKBM, oziroma na transakcijske račune, ki so navedeni v glavi tega dokumenta**. Rok za prijavo je **najmanj 7 delovnih dni pred pričetkom usposabljanja**. Nepopolno ali nečitljivo izpolnjene prijave ter prijave brez priloženega potrdila o plačilu so neveljavne.

Pravilno izpolnjena prijava je veljavna, če jo pošljete pisno, skupaj s potrdilom o plačilu, na naslov: **Varnost Maribor d.d., Kraljeviča Marka ulica 5, 2000 Maribor**. V kolikor se bo za posamezno usposabljanje prijavilo preveč udeležencev, bomo upoštevali vrstni red prispelih prijav do zapolnitve prostih mest. Rok za odjavo od usposabljanja je v pisni obliki najmanj 5 delovnih dni pred začetkom le tega. V kolikor prijavljeni kandidat pisno ne odjavi udležbe v roku 5 delovnih dni, pred začetkom usposabljanja, Varnost Maribor d.d. zaračuna stroške organizacije in sicer 40% kotizacije oz. cene usposabljanja. V primeru, da se kandidat od udeležbe ne odjavi, oz. se odjavi zadnji dan, Varnost Maribor d.d. zaračuna celotno ceno usposabljanja.

V/na, dne

ŽIG

Podpis