



REPUBLIKA SLOVENIJA

VLOGA ZA IZDAJO LICENCE
za preverjanje in potrjevanje nacionalne poklicne kvalifikacije

Koda:

Podatki o kandidatu/ki:

Ime in priimek: Spol: M Ž
(obkroži)

Datum in kraj rojstva:

Državljanstvo:

Stalno/začasno bivališče:

Občina:

Stopnja in smer izobrazbe:

Elektronski naslov :

Telefon:

Podpis kandidata

.....

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).

V, dne

Podpis kandidata

.....