

## P R I J A V N I C A za usposabljanje voznikov 2019

Prijavljam se na naslednje usposabljanje (označi z **X**):

Redno usposabljanje voznikov – TPK

Prevoz blaga     Prevoz potnikov

**Sobota, 19.1.2019**  **ob 8. uri na OOO Sevnica**

Ime in priimek:

Naslov:

EMŠO:  Kraj rojstva:

Davčna št.:  Državljanstvo:

Datum veljavnosti kode 95: **C, CE kat.**  **D, DE kat.**

Tel. št. / GSM:  E-mail:

### PODATKI O PLAČNIKU IZOBRAŽEVANJA:

Naziv firme:

Naslov:

Davčna št.:  GSM:

Registrska št. delodajalca (podatek iz M 1 obrazca):

Spodaj podpisani dovoljujem organizatorju OOO Sevnici, da lahko preveri za potrebe sofinanciranja usposabljanja voznikov, da je zgoraj prijavljena oseba zavarovana v pokojninsko in invalidsko ter zdravstveno zavarovanje pri članu OOO Sevnica.

Datum prijave:  Podpis prijavitelja:

**PRIJAVNICA MORA BITI V CELOTI IZPOLNJENA, sicer prijava ne bo upoštevana !**  
**Obvezna priloga: kopija voziškega dovoljenja.**