

**P R I J A V A**  
**»HIDRAVLIKA – nadaljevalno usposabljanje«**

**PODATKI O UDELEŽENCU**

Ime in priimek: \_\_\_\_\_

Datum in kraj rojstva: \_\_\_\_\_

Naslov prebivališča: \_\_\_\_\_

Poštna številka in pošta: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Elektronski naslov: \_\_\_\_\_

Delovno mesto in strokovna izobrazba: \_\_\_\_\_

Podjetje \_\_\_\_\_

**IZJAVA**

*Podpisani/a soglašam, da se podatki, navedeni v obrazcu, uporabljajo za potrebe evidence in registra na področju usposabljanja iz HIDRAVLIKE (Zakon o varstvu os. podatkov Ur.l.RS št.94/07-ZVOP-1-UPB1).*

Podpis udeleženca-ke: \_\_\_\_\_

**PLAČNIK STROŠKOV USPOSABLJANJA**

Plačnik (podjetje / samoplačnik): \_\_\_\_\_

Davčni zavezanec: DA NE Davčna številka: \_\_\_\_\_

Naslov, poštna številka in pošta plačnika: \_\_\_\_\_

Kontaktna oseba: \_\_\_\_\_ tel: \_\_\_\_\_ el. naslov: \_\_\_\_\_

Stroške tečaja nakažite najkasneje **3** dni pred pričetkom na TRR  
**št. SI56 0110 0600 0045 128, sklic: 00-760600-41-53 (UJP)**

Datum: \_\_\_\_\_ Žig \_\_\_\_\_  
(samo za pravne osebe): \_\_\_\_\_ podpis odgovorne osebe/plačnika

**PRIJAVE in ODJAVE**

Izpolnjeno prijavnico pošljite na naslov: Tehniški šolski center Maribor, OE MIC, Zolajeva ulica 12, 2000 Maribor ali el. naslov: [srecko.vidovic@guest.arnes.si](mailto:srecko.vidovic@guest.arnes.si). oz. po faksu na:  
**(02) 229 57 69**

Morebitne odjave sprejemamo v pisni obliki do 3 dni pred začetkom usposabljanja, pri kasnejših odjavah ali neudeležbi iz neupravičenih razlogov si zaračunavamo 30% znesek stroškov.