



PREDLOG ZA VPIS V RAZVID (EVIDENCA) IZOBRAŽENIH/USPOSABLJENIH ŠPORTNIH DELAVCEV

PREDLAGATELJ (ime in priimek, obvezno enako kot v ID)	
SPOL (ustrezno obkrožite):	M Ž
ROJSTNI PODATKI datum rojstva:	
EMŠO	
STALNO PREBIVALIŠČE (ulica, hišna številka, poštna številka in kraj):	
ZAČASNO PREBIVALIŠČE izpolni samo kdor ima začasno prebivališča v RS (ulica in hišna številka, poštna številka in kraj)	
POOBLASTILO <u>neobvezno, obvezno za tuje, ki nimajo stalnega prebivališča v SLO</u> Pooblaščen (ime in priimek pooblaščenih oseb, ulica in hišna številka, poštna številka in kraj) za prevzem vseh pošilk in vsa druga opravila v zvezi z vpisom in izbrisom iz evidence strokovnih delavcev. To pooblastilo velja do preklica ali izdaje novega.	
KONTAKTNI TELEFON: (neobvezno)	
E MAIL: (neobvezno)	

Navodilo: točko 2 izpolnijo samo izobraženi strokovni delavci s področja športa
točko 3 izpolnijo samo usposobljeni strokovni delavci s področja športa

2. PRIDOBLENA IZOBRAZBA NA PODROČJU ŠPORTA (javnoveljavni študijski program s področja športa)	
IME / NAZIV ŠTUDIJSKEGA PROGRAMA	
PRIDOBLENI STROKOVNI NAZIV	
IZVAJALEC PROGRAMA (ime/naziv izdajatelja diplome)	

ALI

3. PRIDOBLENA USPOSABLJENOST NA PODROČJU ŠPORTA (za vsako usposobljenost se ta točka izpolni posebej)	
IME/NAZIV PROGRAMA	
NOSILEC USPOSABLJANJA / IZDAJATELJ POTRDILA O USPOSABLJENOSTI (ime/naziv nosilca usposabljanja, ki je izdala potrdilo o usposobljenosti)	
PRIDOBLEN NAZIV	
ŠPORTNA DEJAVNOST	
ŠPORTNO TRENIRANJE (vpišite panogo)	
ŠPORTNA REKREACIJA (vpišite panogo)	
ŠPORT INVALIDOV (obkrožite DA, če se prijavljate za to dejavnost)	DA
ŠPORT STAREJŠIH (obkrožite DA, če se prijavljate za to dejavnost)	DA

3. PRIDOBLENA USPOSOBLJENOST NA PODROČJU ŠPORTA (za vsako usposobljenost se ta točka izpolni posebej)	
IME/NAZIV PROGRAMA	
NOSILEC USPOSOBLJANJA / IZDAJATELJ POTRDILA O USPOSOBLJENOSTI (ime/naziv nosilca usposabljanja, ki je izdala potrdilo o usposobljenosti)	
PRIDOBLENA NAZIV	
ŠPORTNA DEJAVNOST	
ŠPORTNO TRENIRANJE (vpišite panogo)	
ŠPORTNA REKREACIJA (vpišite panogo)	
ŠPORT INVALIDOV (obkrožite DA, če se prijavljate za to dejavnost)	DA
ŠPORT STAREJŠIH (obkrožite DA, če se prijavljate za to dejavnost)	DA

3. PRIDOBLENA USPOSOBLJENOST NA PODROČJU ŠPORTA (za vsako usposobljenost se ta točka izpolni posebej)	
IME/NAZIV PROGRAMA	
NOSILEC USPOSOBLJANJA / IZDAJATELJ POTRDILA O USPOSOBLJENOSTI (ime/naziv nosilca usposabljanja, ki je izdala potrdilo o usposobljenosti)	
PRIDOBLENA NAZIV	
ŠPORTNA DEJAVNOST	
ŠPORTNO TRENIRANJE (vpišite panogo)	
ŠPORTNA REKREACIJA (vpišite panogo)	
ŠPORT INVALIDOV (obkrožite DA, če se prijavljate za to dejavnost)	DA
ŠPORT STAREJŠIH (obkrožite DA, če se prijavljate za to dejavnost)	DA

Obvezne priloge: - kopija potrdila (diploma, spričevalo) o izobrazbi oz. usposobljenosti

Datum: _____

Podpis predlagatelja: _____