



**KMETIJSKO  
GOZDARSKI  
ZAVOD**

**NOVA GORICA**

Pri hrastu 18  
5000 Nova Gorica  
Tel. :++ 386/05-3351200  
Faks:++386/05-3351260  
E-mail: ime.priimek@kvz-ng.si



Kmetijsko gozdarska zbornica Slovenije

## Prijavnica na 20-urno usposabljanje za preglednike

### 1. Kandidat:

Akademski naziv:	
Ime:	
Priimek:	
EMŠO:	
Kraj rojstva:	
Država rojstva (če ni Slovenija):	
Dokončana stopnja izobrazbe:	
Poklic:	
Evidenčna številka kandidata iz FITO registra	

### 2. Naslov stalnega prebivališča

Država, če ni Slovenija:		
Kraj:		
Ulica:		
Hišna številka:	Pripona k hišni številki (A...)	
Poštna številka:	Naziv pošte:	

### 3. Podatki o prijavitelju (se ne izpolnjuje, če je kandidat hkrati prijavitelj)

Naziv firme:		
Sedež firme:		
Država, če ni Slovenija:		
Kraj:		
Ulica:		
Hišna številka:	Pripona k hišni številki (A...)	
Poštna številka:	Naziv pošte:	
Davčna številka		
Matična številka		
Registrska številka prijavitelja iz FITO registra		
Telefon:		
Fax:		
E-mail:		

### 4. Kontaktni podatki za obveščanje

<u>Naslov je (ustrezno označite):</u> enak stalnemu prebivališču, <input type="checkbox"/> začasno prebivališče, <input type="checkbox"/> le kontaktni naslov za obveščanje		
Država, če ni Slovenija:		
Kraj:		
Ulica:		
Hišna številka:	Pripona k hišni številki (A...)	
Poštna številka:	Naziv pošte:	

NADALJEVANJE S 1. STRANI	
<b>Telefon:</b>	
<b>Fax:</b>	
<b>E-mail:</b>	

Kraj:	Datum:	Podpis kandidata:
Kraj:	Datum:	Podpis odgovorne osebe pravne osebe in pečat:

### Izpolni izvajalec usposabljanja

<b>Naziv ustanove:</b>		
<b>Prijava</b>		
Številka prijave:		
Datum opravljanja tečaja:		
Kraj opravljanja tečaja:		
Obseg ur:		
<b>Izpit:</b>		
Datum opravljanja izpita:		
Kraj opravljanja izpita:		
Doseženi rezultat (št. točk/od možnih točk):		
<b>Izdano potrdilo</b>		
Datum izdaje potrdila:		
Številka potrdila/izkaznice:		
Kraj izdaje potrdila:		
(Pečat)	Podpis odgovorne osebe:	