Naročnik:

Ta izjava je namenjena kandidatom, ki jim bo stroške plačalo podjetje. **Potrjen dokument vrnite na šolo.**

……………………….

(firma)

……………………….

(naslov ali sedež)

……………………….

(davčna št.)

IZJAVA

naročnika o plačilu šolnine slušatelja za izobraževanje na strokovnih pripravljalnih seminarjih za mojstrske izpite za naziv 31/mojster strojnih inštalacij

Izjavljamo, da bomo za slušatelja:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (priimek) (ime)

poravnali stroške izobraževanja na strokovnih pripravljalnih seminarjih za mojstrske izpite za naziv 31/mojster strojnih inštalacij.

Naročnik:

(Ulica in številka)

 \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(poštna številka) (kraj)

ID za DDV:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |

Datum: žig. Odgovorna oseba:

**PRIJAVNICA NA**

**STROKOVNO PRIPRAVLJALNE SEMINARJE ZA MOJSTRSKE IZPITE**

Izobraževanje za MOJSTRA (obkrožite):

a) ISI (inštalaterja strojnih inštalacij)

b) PRE (preoblikovalca kovin)

* **Strokovno teoretični del izobraževanja** bo potekal od septembra 2019 do začetka maja 2020.
* **Priprave mojstrske izpitne naloge** bodo potekale marca in aprila 2020.
* **Praktični del izobraževanja** bo potekal maja in/ali junija 2020.

Priimek: …………………………………………… Ime:……………………………………

Kraj rojstva: ……………………………….. Država rojstva: ………………………….

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| EMŠO  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DŠ  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Naslov, ulica in številka: ……………………….……………….………………………….

Poštna številka:………………………………Kraj …………….………………………….

**Mobilni telefon:** ……………………: …………… Telefon:……………..………………

E-mail: ……………………………………………..

Slušatelj je zaposlen v podjetju (naslov in kraj podjetja) …………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

**Prijavljam se na SEMINAR IZOBRAŽEVANJA** za mojstrski izpit (obkroži)

a) Stroške 1.544,00€ bom poravnal **v štirih obrokih**

b) Stroške 1544,00 – 125€ popusta=1.419,00€ bom poravnal **v enkratnem znesku ob pričetku izobraževanja.**

Izjavljam, da sem seznanjen s predpisi in standardi o varnem delu.

Izjavljam, da sem nezgodno zavarovan za primer poškodb pri izvajanju praktičnega izobraževanja.

Dne ……………………….

Podpis……………………..

IZJAVA

kandidata o upoštevanju predpisov o varstvu pri delu.

Kandidat ……………………………………….

 (priimek, ime)

izjavljam, da sem seznanjen s predpisi in standardi o varnem delu, in da bom sodeloval pri praktičnem izobraževanju in delovnem preizkusu v skladu z zakonodajo in standardi o varstvu pri delu.

Izjavljam, da sem nezgodno zavarovan za primer poškodb pri delu.

Domžale ……………………….. Podpis kandidata ……………………..