



Srednja šola Domžale

Gimnazija
Poklicna in strokovna šola
Cesta talcev 12
1230 Domžale

tel: 01/724-06-30
e-mail: gimnazija@ssdomzale.si
strokovna@ssdomzale.si
http://www.ssdomzale.si

Naročnik:

.....
(firma)

.....
(naslov ali sedež)

.....
(davčna št.)

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

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:





Srednja šola Domžale

Gimnazija
Poklicna in strokovna šola
Cesta talcev 12
1230 Domžale

tel: 01/724-06-30
e-mail: gimnazija@ssdomzale.si
strokovna@ssdomzale.si
http://www.ssdomzale.si

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 januarja 2021 do začetka julija 2021.
- **Priprave mojstrske izpitne naloge** bodo potekale maja in junija 2021.
- **Praktični del izobraževanja** bo potekal maja in/ali junija 2021.

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.....





Srednja šola Domžale

Gimnazija
Poklicna in strokovna šola
Cesta talcev 12
1230 Domžale

tel: 01/724-06-30
e-mail: gimnazija@ssdomzale.si
strokovna@ssdomzale.si
<http://www.ssdomzale.si>

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