

SEKTOR ZA VOZNIKE

Kotnikova ulica 19a
1000 LJUBLJANA

PRIGLASNICA

k programu in preizkusu znanja
usposabljanja za učitelja vožnje, učitelja predpisov in strokovnega vodjo šole vožnje

Skladno s prvim odstavkom 46. člena Zakona o voznikih (Uradni list RS, št. 109/10 in 25/14; v nadaljevanju: ZVoz) in z 10. do 13. členom Pravilnika o programih in pogojih usposabljanja za učitelja vožnje, učitelja predpisov in strokovnega vodjo avtošole (Uradni list RS, št. 46/07), se priglašam k programu in preizkusu znanja:

1.	ime priimek:	_____
2.	EMŠO:	_____
3.	kraj rojstva:	_____
4.	stalno prebivališče: (ulica, hišna številka) (kraj in pošta)	_____
5.	Vrsta programa, ki ga kandidat želi opravljati (ustrezno označi)	<input type="checkbox"/> Učitelj vožnje osnovne kategorije B <input type="checkbox"/> Učitelj vožnje drugih kategorij (navedi katerih): <input type="checkbox"/> Učitelj predpisov <input type="checkbox"/> Strokovni vodja šole vožnje
6.	telefon:	_____ faks: _____
7.	e-pošta:	_____

V skladu z Zakonom o varstvu osebnih podatkov (Uradni list RS, št. 94/2007) dovoljujem posredovanje podatkov v uradne evidence.

Kraj in datum:

Lastnoročni podpis kandidata:

.....

.....

PRILOGE (označi poslane potrebne priloge):

- Fotokopija veljavnega osebnega dokumenta (dokazilo o starosti)
- * Dokazilo o ustrezni izobrazbi
- Fotokopija veljavnega vozniškega dovoljenja
- * Fotokopija dovoljenja za učitelja vožnje kategorije B
- * Dokazilo o delovnih izkušnjah na delovnem mestu učitelja vožnje
- Dokazila v povezavi s 4., 5., 6. in 7. točko 34. člena ZVoz
- * Potrdilo o plačilu pristojbine za program