

**Skladno s 25. členom Uredbe o uporabi fluoriranih toplogrednih plinov in ozonu škodljivih snoveh (Ur. l. RS št. 60/16) in na podlagi razpisa se prijavljam na usposabljanje in opravljanje izpita o uporabi fluoriranih toplogrednih plinov in ozonu škodljivih snoveh za klimatske naprave v motornih vozilih**

## **PRIJAVNICA – NEVELJAVNA SPRIČEVALA (potekla)**

### **PODATKI O UDELEŽENCU**

Ime in priimek: \_\_\_\_\_

EMŠO: \_\_\_\_\_ Kraj rojstva: \_\_\_\_\_ Državljanstvo: \_\_\_\_\_

Naslov prebivališča: \_\_\_\_\_

Poštna številka in pošta: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Elektronski naslov: \_\_\_\_\_

Stopnja in vrsta izobrazbe: \_\_\_\_\_

Delovna doba (leta): \_\_\_\_\_

Želim se udeležiti izvedbe: kraj: \_\_\_\_\_ datum: \_\_\_\_\_

Prijava na:  Usposabljanje za obnovitev znanj (30,00 EUR+22% DDV) – neobvezno, vendar priporočljivo  
 Izpit (152,00 EUR, DDV oproščen) - obvezno  
skupaj **188,60 EUR** z vključenim DDV

*Podpisani/a soglašam, da se podatki, navedeni v obrazcu, uporabljajo za potrebe evidence in registra na področju uporabe fluoriranih toplogrednih plinov in ozonu škodljivih snovi (Zakon o varstvu os. podatkov Ur.l.RS št.94/07-ZVOP-1-UPB1).*

*Izjavljam, da izpolnjujem pogoje za opravljanje izpita, ki so opredeljeni v 23. členu Uredbe o uporabi fluoriranih toplogrednih plinov in ozonu škodljivih snoveh (Ur. l. RS, št. 60/2016).*

*Podpis kandidata:* \_\_\_\_\_

### **PLAČNIK KOTIZACIJE**

Plačnik kotizacije (organizacija / samoplačnik): \_\_\_\_\_

Naslov, poštna številka in pošta plačnika: \_\_\_\_\_

Davčni zavezanec: DA NE Davčna številka: \_\_\_\_\_

Kontaktna oseba: \_\_\_\_\_ tel: \_\_\_\_\_ el. naslov: \_\_\_\_\_

Kotizacijo nakažite najkasneje 5 dni pred pričetkom usposabljanja na:  
**račun št. SI56 0110 0603 0696 740, sklic: 007600104-149.**

*Žig (samo za pravne osebe) in podpis plačnika:* \_\_\_\_\_

## **PRIJAVE in ODJAVE**

Prijavnico pošljite na:

- **Šolski center Celje, Pot na Lavo 22, 3000 Celje,**
- ali po e-pošti na [aleksandra.kotnik@sc-celje.si](mailto:aleksandra.kotnik@sc-celje.si) oz. faxu na **03 428 58 80,**

Rok za prijavo je najkasneje 10 dni pred objavljenim rokom.

Morebitne odjave sprejemamo v pisni obliki do 3 dni pred začetkom usposabljanja, pri kasnejših odjavah ali neudeležbi kotizacije ne vračamo.