

**Prijavnica na 6-urno OBNOVITVENO usposabljanje iz  
 zdravstvenega varstva rastlin za PREGLEDNIKE - 2019**

**1. Kandidat:**

Akademski naziv:	
<b>Ime:</b>	
<b>Priimek:</b>	
<b>DAVČNA ŠTEVILKA:</b>	
Datum rojstva:	
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:	
<b>Kraj:</b>	
<b>Ulica:</b>	
<b>Hišna številka:</b>	<b>Pripona k hišni številki (A...)</b>
<b>Poštna številka:</b>	<b>Naziv pošte:</b>

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

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

**4. Kontaktni podatki za obveščanje**

Naslov je (ustrezno označite): <input type="checkbox"/> 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:

<b>Telefon:</b>	
Fax:	
<b>E-mail:</b>	

Kraj:	Datum:	Podpis kandidata:
Kraj:	Datum:	Podpis odgovorne osebe:

## 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:	

## Priloga 1

### Podatki za izstavitel računa

Ime in priimek kandidata

Ime, priimek in naslov plačnika (če je plačnik fizična oseba) /  
Naziv in sedež podjetja (če je plačnik pravna oseba)

Plačnik je davčni zavezanec za plačilo davka na dodano vrednost (ustrezno obkroži)

Da

Ne

ID za DDV plačnika