|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Izobraževalni center za zaščito in reševanje RS  Gasilska šola  Razpis – Gasilec 2025  Zabrv 12, 1292 IG |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Datum: Izberite datum |  |  |  |

**PRIJAVNI OBRAZEC**

**Podatki o pošiljatelju**

|  |  |
| --- | --- |
| NAZIV POŠILJATELJA | Vnesite podatke |
| NASLOV POŠILJATELJA  ULICA IN HIŠNA ŠTEVIKA | Vnesite podatke |
| POŠTA POŠILJATELJA  POŠTNA ŠTEVILKA IN POŠTA | Vnesite podatke |
| DAVČNA ŠTEVILKA POŠILJATELJA | Vnesite podatke |
| NAZIV GASILSKE ENOTE | Vnesite podatke |
| NASLOV GASILSKE ENOTE  ULICA IN HIŠNA ŠTEVIKA | Vnesite podatke |
| NASLOV GASILSKE ENOTE – POŠTNA ŠTEVILKA IN POŠTA | Vnesite podatke |
| PREDSTOJNIK GASILSKE ENOTE | Vnesite podatke |
| KONTAKTNA OSEBA  ZA ČAS USPOSABLJANJA | Ime in priimek: Vnesite podatke  Telefon: Vnesite podatke  GSM: Vnesite podatke  E-pošta: Vnesite podatke |

**Podatki o kandidatu**

|  |  |
| --- | --- |
| IME | Vnesite podatke |
| PRIIMEK | Vnesite podatke |
| ULICA IN HIŠNA ŠTEVILKA STALNEGA PREBIVALIŠČA | Vnesite podatke |
| POŠTNA ŠTEVILKA IN POŠTA STALNEGA PREBIVALIŠČA | Vnesite podatke |
| OBČINA STALNEGA PREBIVALIŠČA | Vnesite podatke |
| ROJSTNI DATUM | Izberite datum |
| KRAJ ROJSTVA | Vnesite podatke |
| EMŠO | Vnesite podatke |
| DAVČNA ŠTEVILKA | Vnesite podatke |
| ŠTEVILKA, IZDAJATELJ OSEBNEGA DOKUMENTA (UE) | Vnesite podatke |
| POKLIC | Vnesite podatke |
| STOPNJA IZOBRAZBE | Vnesite podatke |
| OPRAVLJEN VOZNIŠKI IZPIT – KATEGORIJE | Vnesite podatke |
| POTREBA PO NASTANITVI V ICZR | Izberite element. |
| KANDIDAT GSM ŠTEVILKA | Vnesite podatke |
| KANDIDAT E-POŠTA | Vnesite podatke |
| TERMIN FIZIČNEGA PREIZKUSA | Izberite 1. ali 2. termin  Opomba:  Kandidat, ki bo neuspešen v prvem terminu bo lahko fizični preizkus ponavljal v drugem terminu. Kandidat, ki se bo udeležil le drugega termina, ne bo imel možnosti ponavljanja fizičnega preizkusa. |