PRIJAVNICA

za program priprav na preverjanje in potrjevanje nacionalne poklicne kvalifikacije

**DIETNI KUHAR/DIETNA KUHARICA**

Ime in priimek: Datum in kraj rojstva:

Naslov: Telefon:

Elektronski naslov: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

EMŠO: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Stopnja in smer izobrazbe: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Prijavljam se (označi):**

1. Prijavljam se samo na usposabljanje
2. Prijavljam se na usposabljanje in izpit.
3. Prijavljam se samo na izpit.

**Izpolnite, če je plačnik podjetje:**

Naziv podjetja:

ID številka za DDV:

 (priložite potrdilo o registraciji)

Davčni zavezanec DA NE Telefon: Faks: Kontaktna oseba: Kraj in datum: Podpis odgovorne osebe in žig: