



Kmetijsko gozdarska zbornica Slovenije

KMETIJSKO GOZDARSKI ZAVOD
NOVA GORICA

KMETIJSKO GOZDARSKI ZAVOD NOVA GORICA

Pri hrastu 18, Kromberk, 5000 Nova Gorica, Slovenija

Tel.: (+386) 5 3351200, Fax.: (+386) 5 3351260

www.kmetijskizavod-ng.si

Prijavnica na 15-urno OSNOVNO usposabljanje iz zdravstvenega varstva rastlin za ODGOVORNE OSEBE - 2019

1. Kandidat:

Akademski naziv:	
Ime:	
Priimek:	
DAVČNA ŠTEVILKA:	
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:		
Kraj:		
Ulica:		
Hišna številka:	Pripona k hišni številki (A...)	
Poštna številka:	Naziv pošte:	

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

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

4. Kontaktni podatki za obveščanje

<u>Naslov je (ustrezno označite):</u> <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:	

Telefon:	
Fax:	
E-mail:	

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

Izpolni izvajalec usposabljanja

Naziv ustanove:		
Prijava		
Številka prijave:		
Datum opravljanja tečaja:		
Kraj opravljanja tečaja:		
Obseg ur:		
Izpit:		
Datum opravljanja izpita:		
Kraj opravljanja izpita:		
Doseženi rezultat (št. točk/od možnih točk):		
Izdano potrdilo		
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