

Elektronsko izpolnjeno prijavnico je potrebno poslati na naslov: **Q Techna d.o.o., Podružnica Krško, CKŽ 135 e, 8270 Krško, faks: 01/ 42 04 383, izobrazevanje@qtechna.si**

1. Usposabljanje

Usposabljanja za: VT PT MT RT UT LT OSNOVNI IZPIT

Stopnja: 1. 2. 3.

Namen usposabljanja: Prvo usposabljanje
 Obnovitveno usposabljanje za recertifikacijo
 Priprava na ponavljanje izpita

Termin usposabljanja:

V skladu z: EN ISO 9712
 PED 2014/68/EU (tlačna oprema)
 ASNT/ANSI CP-189
 SNT-TC-1A

* V kolikor se kandidat prijavlja tudi na certificiranje (izpit), mora biti izpolnjena tudi prošnja za certificiranje!

2. Podatki udeleženca

Ime in priimek:		Izobrazba:	
Datum rojstva:		E-pošta:	
Kraj rojstva:		Telefon:	
Naslov:		*Pregled vida:	DA <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>
		Datum pregleda vida:	

* Za pristop na certificiranje je potrebno priložiti veljaven pregled vida!

3. Zahtevane izkušnje za pristop na usposabljanje

Metoda	Stopnja	Zahtevane izkušnje za pristop na usposabljanje	Opravljene	
			Da	Ne
LT, RT, UT	1	7 dni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2	19 dni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MT, PT, VT	1	3 dni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2	7 dni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Podatki delodajalca

Naziv:			
Naslov:			
Davčni zavezanec:	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	E-pošta:
Kontaktna oseba:			Telefon:

5. Potrditev odgovorne osebe

Potrjujem, da je kontaktna oseba (predstavnik udeleženca), navedena v točki 4 te prošnje, pooblaščen za obdelavo osebnih podatkov v skladu s Splošno uredbo EU o varstvu podatkov (GDPR) ter da ima znotraj svoje organizacije urejeno vse potrebno za posredovanje osebnih podatkov centru za usposabljanje.

Odgovorna oseba:	Datum, podpis, žig:
------------------	---------------------