



PREDLOG ZA VPIS V RAZVID (EVIDENCA) IZOBRAŽENIH/USPOSABLJENIH ŠPORTNIH DELAVCEV

PREDLAGATELJ (ime in priimek, obvezno enako kot v ID)	
SPOL (ustrezno obkrožite):	M Ž
ROJSTNI PODATKI vlogi je potrebno predložiti kopijo osebnega dokumenta (datum rojstva):	
EMŠO	
STALNO PREBIVALIŠČE (ulica, hišna številka, poštna številka in kraj):	
ZAČASNO PREBIVALIŠČE izpolni samo kdor ima začasno prebivališča v RS (ulica in hišna številka, poštna številka in kraj)	
POOBLASTILO neobvezno, obvezno za tujce, ki nimajo stalnega prebivališča v SLO Pooblaščan (ime in priimek pooblaščenih oseb, ulica in hišna številka, poštna številka in kraj) za prevzem vseh pošilk in vsa druga opravila v zvezi z vpisom in izbrisom iz evidence strokovnih delavcev. To pooblastilo velja do preklica ali izdaje novega.	
KONTAKTNI TELEFON: (neobvezno)	
E MAIL (neobvezno)	

Navodilo: točko 2 izpolnijo samo izobraženi strokovni delavci s področja športa
točko 3 izpolnijo samo usposobljeni strokovni delavci s področja športa

2. PRIDOBLENA IZOBRAZBA NA PODROČJU ŠPORTA (javnoveljavni študijski program s področja športa)	
IME / NAZIV ŠTUDIJSKEGA PROGRAMA	/
PRIDOBLENI STROKOVNI NAZIV	/
IZVAJALEC PROGRAMA (ime/naziv izdajatelja diplome)	/

ALI

3. PRIDOBLENA USPOSABLJENOST NA PODROČJU ŠPORTA (za vsako usposobljenost se ta točka izpolni posebej)	
IME/NAZIV PROGRAMA	AFP TRENER
NOSILEC USPOSABLJANJA / IZDAJATELJ POTRDILA O USPOSABLJENOSTI (ime/naziv nosilca usposabljanja, ki je izdala potrdilo o usposobljenosti)	ZVEZA FITNES PROFESIONALCEV SLOVENIJE
PRIDOBLENI NAZIV	AFP TRENER
ŠPORTNA DEJAVNOST	
ŠPORTNO TRENIRANJE (vpišite panogo)	/
ŠPORTNA REKREACIJA (vpišite panogo)	(DA)
ŠPORT INVALIDOV (obkrožite DA, če se prijavljate za to dejavnost)	DA
ŠPORT STAREJŠIH (obkrožite DA, če se prijavljate za to dejavnost)	DA

3. PRIDOBLENA USPOSOBLJENOST NA PODROČJU ŠPORTA (za vsako usposobljenost se ta točka izpolni posebej)	
IME/NAZIV PROGRAMA	/
NOSILEC USPOSOBLJANJA / IZDAJATELJ POTRDILA O USPOSOBLJENOSTI (ime/naziv nosilca usposabljanja, ki je izdala potrdilo o usposobljenosti)	/
PRIDOBLENA NAZIV	
ŠPORTNA DEJAVNOST	
ŠPORTNO TRENIRANJE (vpišite panogo)	/
ŠPORTNA REKREACIJA (vpišite panogo)	/
ŠPORT INVALIDOV (obkrožite DA, če se prijavljate za to dejavnost)	DA
ŠPORT STAREJŠIH (obkrožite DA, če se prijavljate za to dejavnost)	DA

3. PRIDOBLENA USPOSOBLJENOST NA PODROČJU ŠPORTA (za vsako usposobljenost se ta točka izpolni posebej)	
IME/NAZIV PROGRAMA	/
NOSILEC USPOSOBLJANJA / IZDAJATELJ POTRDILA O USPOSOBLJENOSTI (ime/naziv nosilca usposabljanja, ki je izdala potrdilo o usposobljenosti)	/
PRIDOBLENA NAZIV	/
ŠPORTNA DEJAVNOST	
ŠPORTNO TRENIRANJE (vpišite panogo)	/
ŠPORTNA REKREACIJA (vpišite panogo)	/
ŠPORT INVALIDOV (obkrožite DA, če se prijavljate za to dejavnost)	DA
ŠPORT STAREJŠIH (obkrožite DA, če se prijavljate za to dejavnost)	DA

Obvezne priloge: - kopija osebnega dokumenta
- kopija potrdila (diploma, spričevalo) o izobrazbi oz. usposobljenosti

Datum: _____

Podpis predlagatelja: _____