



SREDNJA GRADBENA ŠOLA IN GIMNAZIJA  
M A R I B O R  
SMETANOVA ULICA 35, 2000 MARIBOR

TAJNIŠTVO: (02) 23 50 600  
FAX: (02) 23 50 606  
ZBORNICA: (02) 23 50 610  
E-MAIL: SRGRADBENA-MB@GUEST.ARNES.SI  
WEB: <http://WWW.GRADBENA.SI>

Ident. številka: \_\_\_\_\_

Koda kataloga standardov: \_\_\_\_\_

## PRIJAVA V POSTOPEK ZA PREVERJANJE IN POTRJEVANJE NACIONALNE POKLICNE KVALIFIKACIJE

Prijavljam se na potrjevanje nacionalne poklicne kvalifikacije:

(Naziv kataloga standardov strokovnih znanj in spretnosti)

### PODATKI O KANDIDATU/KI:

Ime in priimek: \_\_\_\_\_

Datum rojstva: \_\_\_\_\_

Državljanstvo: \_\_\_\_\_

Stalno bivališče: \_\_\_\_\_

Začasno bivališče: \_\_\_\_\_

Telefon /GSM: \_\_\_\_\_

Elektronska pošta: \_\_\_\_\_

Izobrazba: \_\_\_\_\_

Pláčnik:  KANDIDAT  
(OZNAČITE)  DELODAJALEC

SPOL:

M                      Ž

(OBKROŽITE)

\_\_\_\_\_

podpis kandidata

### IZJAVA

Podpisani/a soglašam, da se podatki, navedeni v obrazcu, uporabljajo za potrebe evidenc in registrov na področju poklicnih kvalifikacij (Zakon o varstvu osebnih podatkov št. 59 – 23.VII.1999).

V \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

podpis kandidata



SREDNJA GRADBENA ŠOLA IN GIMNAZIJA  
**M A R I B O R**  
SMETANOVA ULICA 35, 2000 MARIBOR

TAJNIŠTVO: (02) 23 50 600  
FAX: (02) 23 50 606  
ZBORNICA: (02) 23 50 610  
E-MAIL: SRGRADBENA-MB@GUEST.ARNES.SI  
WEB: <http://WWW.GRADBENA.SI>

## **Priložite naslednje priloge:**

- 1. PRIJAVO V POSTOPEK**
- 2. ŽIVLJENJEPIS,**
- 3. FOTOKOPIJO OSEBNE IZKAZNICE ALI POTNEGA LISTA,**
- 4. OVERJENO FOTOKOPIJO ZADNJEGA SPRIČEVALA OD OSNOVNE ALI SREDNJE ŠOLE (prevod za albanski jezik, makedonski jezik in cirilico),**
- 5. ZDRAVNIŠKO SPRIČEVALO ALI POTRDILO O ZAPOSLOTVI,**
- 6. REFERENČNO PISMO (dokazila o delovnih izkušnjah v gradbeništvu),**
- 7. IZJAVO (za plačilo stroškov),**
- 8. DRUGA DOKAZILA O IZKUSNJAH V GRADBENIŠTVU.**
- 9. EMŠO**

### **Naš naslov je:**

SREDNJA GRADBENA ŠOLA IN GIMNAZIJA MARIBOR  
SMETANOVA UL. 35  
2000 MARIBOR

Za izobraževanje odraslih

Kontakt:

mag. Vlasta Ojsteršek, tel. 02(23-50-605), GSM: 031/652-824

## ŽIVLJENJEPIS

### OSEBNI PODATKI O KANDIDATU/KI:

Ime in priimek: \_\_\_\_\_

Datum rojstva: \_\_\_\_\_

Naslov bivališča: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

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

Državljanstvo: \_\_\_\_\_

### DELOVNE IZKUŠNJE:

Čas zaposlitve: \_\_\_\_\_

Ime in naslov delodajalca: \_\_\_\_\_

Področje dela: \_\_\_\_\_

Glavne delovne naloge in odgovornosti:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### DODATNO IZOBRAŽEVANJE IN USPOSABLJANJE:

(Navedite tečaje in seminarje, ki ste jih opravili)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### DELOVNE IZKUŠNJE:

(naštejte in opišite vse svoje sedanje zaposlitve)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### HOBIJI:

(opišite)

Podpis: \_\_\_\_\_

# IZJAVA

Za kandidata \_\_\_\_\_ bomo poravnali stroške:

- usposabljanja NPK
- preverjanja NPK

Ime, sedež podjetja in naslov podjetja kot je v registraciji:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Davčna številka: \_\_\_\_\_

Telefon kontaktne osebe: \_\_\_\_\_

Datum:

Žig:

Podpis odgovorne osebe: