

# PRIJAVA K DOPOLNINEMU OPRAVLJANJU STROKOVNEGA IZPITA ZA PODROČJE VZGOJE IN IZOBRAŽEVANJA – PODROČJE JEZIKA

1. Ime in priimek:.....rojen (-a):..... v kraju:.....

občina:.....država:..... EMŠO

2. Naslov bivališča (označi naslov za obveščanje):

Naslov stalnega bivališča .....  
(ulica, hišna številka, poštna številka, kraj)

Naslov začasnega bivališča:.....  
(ulica, hišna številka, poštna številka, kraj)

telefon ..... e-naslov:.....

3. Podatki o opravljenem strokovnem izpitu za področje vzgoje in izobraževanja:

Številka potrdila ..... datum opravljenega strokovnega izpita.....

Izdajatelj potrdila o opravljenem strokovnem izpitu iz VIZ .....

4. Dopolnilni strokovni izpit želim opravljati iz:

(označite področje)

madžarskega jezika

italijanskega jezika

slovenskega jezika

Podpisani/-a dovoljujem uporabo svojih osebnih podatkov pri vodenju evidence strokovnih izpitov, obdelavo podatkov in za analitične potrebe ministrstva, pristojnega za šolstvo, v skladu z zakonodajo o varstvu osebnih podatkov in v skladu s tem pravilnikom.  
Izjavljam, da so vsi navedeni podatki resnični, točni in popolni in zanje materialno in kazensko odgovarjam.

V ....., dne ..... 20.....

.....  
podpis kandidata (-ke)

Prijavo poslati na naslov:  
Ministrstvo za vzgojo in izobraževanje  
Masarykova c. 16  
1000 Ljubljana

Priloga:

- Fotokopija potrdila o opravljenem strokovnem izpitu