

Šifra vloge: _____
(izpolni izvajalec prevozov)

POTRDILO O OPRAVLJANJU PRAKTIČNEGA IZOBRAŽEVANJA

Podatki o vlagatelju - IZPOLNI VLAGATELJ		
Priimek	Ime	EMŠO
Podatki o izvajalcu vzgojno-izobraževalnega/študijskega programa - IZPOLNI VIZ/VŠZ		
Naziv ¹		
Naslov ^{1,2}		
Šolsko/študijsko leto vpisa	Status: <input type="checkbox"/> dijak <input type="checkbox"/> študent	
Letnik vpisa	<input type="checkbox"/> udeleženec izobraževanja odraslih	
Podatki o opravljanju praktičnega izobraževanja		
Naziv organizacije		Naslov organizacije
Obdobje opravljanja praktičnega izobraževanja		
Število dni opravljanja praktičnega izobraževanja na teden		
Datum	Žig in podpis	
<p>Spodaj podpisani-a izjavljam, da so vsi navedeni podatki resnični, točni in popolni, za kar prevzemam materialno in kazensko odgovornost. Istočasno dajem soglasje za uporabo navedenih osebnih podatkov za namene uveljavljanja subvencije za prevoz s strani ministrstva, pristojnega za promet in za namen izdaje in kontrole subvencionirane vozovnice.</p>		
Datum	Podpis vlagatelja	

¹ naziv, naselje, ulica, hišna številka z dodatkom, poštna številka, naziv pošte

² natančen naslov lokacije izobraževalnega programa