

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 <sup>1</sup>		
Naslov <sup>1,2</sup>		
Šolsko/študijsko leto vpisa	Status: <input type="checkbox"/> dijak	
Letnik vpisa	<input type="checkbox"/> študent	
	<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	
<b>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.</b>		
Datum	Podpis vlagatelja	

<sup>1</sup> naziv, naselje, ulica, hišna številka z dodatkom, poštna številka, naziv pošte

<sup>2</sup> natančen naslov lokacije izobraževalnega programa