

Srednja zdravstvena in kozmetična šola Maribor,  
Trg Miloša Zidanška 3, 2000 Maribor

## PRIJAVA ZA VPIS V USPOSABLJANJE NPK 2022/2023

Izpolni kandidat/-ka:

(obkrožite)

**a. MASER**

**b. PEDIKER**

**c. REFLEKSOTERAPEVT**

**d. SOCIALNI OSKRBOVALEC/SOCIALNA OSKRBOVALKA NA DOMU**

Priimek:  Ime:

Spol (obkroži):    M    Ž    Datum rojstva:  .  .

EMŠO:

Kraj rojstva:  Država rojstva:

Pošto poslati na naslov:

Ulica	<input type="text"/>										
Poštna številka	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Kraj/Mesto	<input type="text"/>		

Davčna številka:

Mobilni telefon:

Elektronski naslov:

Podpis kandidata/tke: \_\_\_\_\_  
Maribor, \_\_\_\_\_

Izpolni šola:

Naziv nacionalne poklicne kvalifikacije:	<input type="text"/>		
ŠO/	<input type="text"/>	Diferencialni izpiti:	<input type="text"/>
šolsko leto <b>2022/2023</b>	<input type="text"/>	Plačnik:	<input type="text"/>