

# PRIJAVNICA NA USPOSABLJANJE

»KAKO MERITI PSIHOSOCIALNE OBREMENTITVE IN DONOSNOST PROMOCIJE ZDRAVJA?«



## 1. TERMIN:

V okencu označite datum usposabljanja, ki se ga boste udeležili (predlagamo, da v regiji kjer ste zaposleni).

\*Označite lahko le en datum

REGIJA	DATUM	IZBRANI DATUM
POMURSKA	4. 10. 2016	
GORENJSKA	6. 10. 2016	
NOTRANJSKO-KRAŠKA	19. 10. 2016	
JUGOVZHODNA SLOVENIJA	26. 10. 2016	
OBALNO-KRAŠKA	8. 11. 2016	
PODRAVSKA	15. 11. 2016	
GORIŠKA	22. 11. 2016	
SPODNJEPOSavska	1. 12. 2016	
OSREDNJSLOVENSka	6. 12. 2016	

## 2. UDELEŽENEC:

Na usposabljanje se prijavljam kot:

\*Označite eno izmed možnosti. Če izberete okence »Drugo«, vas prosimo, da napišete kaj ste, npr. sindikalni zaupnik

- Strokovni delavec varnosti pri delu, zaposlen neposredno pri delodajalcu za katerega naloge opravljam
- Strokovni delavec za varnost pri delu, zaposlen v podjetju z dovoljenjem za opravljanje strokovnih nalog na področju varnosti pri delu
- Delodajalec, ki sami pri sebi izvaja strokovne naloge varnosti pri delu
- Kadrovnik
- Delavski zaupnik za varnost in zdravje pri delu
- Drugo: \_\_\_\_\_



### 3. VAŠI OSEBNI PODATKI:

\*Obvezna polja

\*Ime in Priimek: \_\_\_\_\_

\*Naslov: \_\_\_\_\_

\*Poštna številka in pošta: \_\_\_\_\_

### 4. VAŠI KONTAKTNI PODATKI:

\*Obvezna polja

\*E-mail: \_\_\_\_\_

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

### 5. PODATKI O VAŠI DELOVNI ORGANIZACIJI:

\*Obvezna polja

\*Zaposlen pri: \_\_\_\_\_

\*Naslov: \_\_\_\_\_

\*Poštna številka in pošta: \_\_\_\_\_

Izpolnjeno prijavnico pošljite e- mail:  
Dalmatinova 4, 1000 Ljubljana.

ali po navadni pošti na **Vesna Djokić**,

Število mest za prijavo v regiji je omejeno. V primeru zapolnitve mest v določeni regiji, vam bomo sporočili tiste, ki so še proste.

V kolikor ste se na usposabljanje prijavi in se ga ne boste udeležili, vas vljudno prosimo, da se odjavite na telefon: 01/43 41 236 ali 041 568 868 (Vesna Djokić). S tem boste drugim zainteresiranim na čakalni listi omogočili udeležbo na usposabljanju.

