

PRIJAVA

PRIJAVA NA IZPITNI ROK – USTNI DEL STROKOVNEGA IZPITA

Kandidat, ki ima veljavno prijavo k strokovnemu izpitu, se s tem obrazcem prijavi na izbrani izpitni rok za opravljanje ustnega dela strokovnega izpita. (Obrazec je namenjen le kandidatom, ki so se odjavili od izpitnega roka, navedenega v prvi prijavi k strokovnemu izpitu).

Pristop k ustnemu delu je mogoč le ob izpolnjevanju pogojev za pristop.

Ime in priimek kandidata(-ke) _____

Datum rojstva _____ Kraj rojstva _____

Država rojstva _____

Prijava k strokovnemu izpitu prvič oddana za izpitni rok: _____

Plačana prijavnina (navedite datum plačila): _____

Stalno prebivališče (izpolnite le v primeru spremembe podatkov od prve prijave)

Ulica _____

Poštna številka _____ Pošta _____

Začasno prebivališče (izpolnite le v primeru, če želite na ta naslov prejemati pošto ter priložite dokazilo)

Ulica _____

Poštna številka _____ Pošta _____

Kontaktne podatke

Telefon doma _____

Telefon na delovnem mestu _____

Številka mobilnega telefona _____

Elektronski naslov doma / na delovnem mestu _____

(Svetujemo vam, da vpišete elektronski naslov, na katerem ste dosegljivi tudi izven delovnega časa.)

Izpit želim opraviti na razpisan izpitni rok:

Želim, da me v zvezi s strokovnim izpitom obveščate:

na stalno prebivališče

na začasno prebivališče

na elektronsko pošto _____

na naslov poslovnega subjekta

drugam _____

Podpisani/a soglašam, da se podatki, ki so navedeni v prijavi, uporabijo in vodijo za potrebe evidenc Zbornice za arhitekturo in prostor Slovenije in izjavljam, da bom poravnal/a stroške izpita skladno z določili Splošnega akta.

S podpisom potrjujem, da sem seznanjen/-a s Kodeksom poklicne etike članov ZAPS in Disciplinskim pravilnikom ZAPS (Ur.l. RS, št. 40/2018), ki velja tudi za kandidate za pridobitev poklicnega naziva.

VEGOVA 8
1000 LJUBLJANA
SLOVENIJA
+386 1 24 20 670
ZAPS@ZAPS.SI
WWW.ZAPS.SI

DATUM: _____

PODPIS: _____

OBVEZNE PRILOGE:

- **dokazilo o državljanstvu** (kopija potrdila o državljanstvu, ki ga izda Upravna enota ali fotokopija veljavnega osebnega dokumenta – osebna izkaznica ali potni list);

Izpolnjeno prijavnico skupaj s prilogami lahko pošljete na ZAPS, Vegova 8, Ljubljana ali jo na tem naslovu oddate v času uradnih ur. Dokumentacijo, razen prilog, ki morajo biti v originalu ali overjeni kopiji, lahko pošljete tudi na e-naslov strokovni.izpiti@zaps.si.

IDENT ŠT. ZA DDV
SI10754938
MAT. ŠT. 1913433