



**ŠOLSKI CENTER ŠENTJUR**

Šolski center Šentjur, Cesta na kmetijsko šolo 9, 3230 Šentjur  
Telefon: +386 (0)3 746-29-00, fax: +386 (0)3 746-29-20, TRR: 01100-6030705179

**SREDNJA POKLICNA IN STROKOVNA ŠOLA**

**IZOBRAŽEVANJE ODRASLIH**

## PRIJAVA ZA VPIS

### OSEBNI PODATKI ODELEŽENCA / KE IZOBRAŽEVANJA:

Ime:

Priimek:

Datum rojstva:

Kraj rojstva:

### NASLOV STALNEGA BIVALIŠČA:

Ulica in hišna številka:

Poštna številka in kraj:

Občina:

### IZOBRAŽEVALNI PROGRAM V KATEREGA SE ŽELIM VPISATI (obkrožite oz. označite):

⇒ 2-letni program nižjega poklicnega izobraževanja – NPI:

- Pomočnik v biotehniki in oskrbi

⇒ 3-letni programi srednjega poklicnega izobraževanja – SPI:

- Slaščičar
- Pek
- Gospodar na podeželju
- Mehanik kmetijskih in delovnih strojev

⇒ 4-letni programi srednjega strokovnega izobraževanja – SSI:

- Kmetijsko-podjetniški tehnik
- Živilsko prehranski tehnik
- Naravovarstveni tehnik

⇒ 2-letni program poklicno tehniškega izobraževanja – PTI (po modelu 3 + 2):

- Kmetijsko-podjetniški tehnik PTI
- Živilsko prehranski tehnik PTI

**DOSEDANJE IZOBRAŽEVANJE:**

Ime in sedež osnovne šole:

Šolsko leto zaključka osnovne šole:

Ime in sedež srednje šole:

Izobraževalni program:

Poklic:

Zadnji končan letnik: 4 3 2 1 nobeden (obkrožite oz. označite)

Splošni učni uspeh v zaključnem letniku:

Šolsko leto zaključnega letnika:

**SOGLASJE ZA UPORABO KONTAKTNIH PODATKOV:**

Ker vam želimo čim hitreje posredovati informacije v zvezi z vpisom in potekom izobraževanja, vas prosimo, da nam zaupate tudi vaše kontaktne podatke.

Telefonska številka:

Elektronski naslov:

Soglašam, da šola v primeru obveščanja v zvezi z vpisom in potekom izobraževanja uporablja moje kontaktne podatke.

Kraj in datum:

Podpis udeleženca/ke izobraževanja: