

(Znak ZLMS) **VLOGA ZA PRIDOBITEV LICENCE**

Ime: _____

Priimek: _____

Kraj in datum rojstva: _____

EMŠO:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Državljanstvo: _____

Naslov stalnega prebivališča: _____

Naslov začasnega prebivališča: _____

Zaposlen/a v/pri (naslov in telefon): _____

Delovno mesto: _____

Diplomiral/a: _____

Univerza: _____

Fakulteta: _____

Kraj in datum _____

Kraj in datum opravljenega strokovnega izpita: _____

Kraj in datum opravljene specializacije: _____

Priznana poklicna kvalifikacija (če kvalifikacija ni bila pridobljena v Republiki Sloveniji) DA NE

Pridobljen poklic / naziv: _____

Priloge:

☐ kratek življenjepis z opisom strokovnega dela

Kraj in datum:

Podpis: