

Trgovinska zbornica Slovenije
Izpitni odbor TZS
Dunajska cesta 167, 1000 Ljubljana

PRIJAVA ZA OPRAVLJANJE POSLOVODSKEGA IZPITA
za naziv Trgovski poslovodja / poslovodkinja

Izpit želim opravljati iz **POSLOVODNO-EKONOMSKEGA dela izpita**

Šifra kandidata: _____ (napišite šifro)

Podpisani: _____
(priimek in ime)

dekliški priimek _____,

rojen _____ v/na _____
(kraj, občina in država rojstva)

stalno prebivališče (kraj) _____

začasno prebivališče (kraj) _____

Poslovodski izpit iz zgoraj navedenega dela izpita, želim opravljati v skladu z razpisanim izpitnim rokom **v mesecu:**

jan., feb., mar., apr., maj, jun. sept., okt., nov., dec. leta _____.

O datumu in kraju izpita me obvestite na naslov:

_____,

/ ali preko e-pošte _____,

ali na tel. št. : _____.

Prijavo pošljite na naslov: Trgovinska zbornica Slovenije, Izpitni odbor TZS, Ljubljana, Dunajska cesta 167 ali po faxu na številko 01/58 98 219.

Podpis kandidata