

Šifra kandidata:

**PRVA PRIJAVA ZA PRISTOP K OPRAVLJANJU
POSLOVODSKEGA IZPITA**
trgovski poslovodja/poslovodkinja

Dimičeva ulica 13, SI-1000 Ljubljana
t: +386 1 58 98 212, +386 1 58 98 213
f: +386 1 58 98 219
e: info@tzslo.si, www.tzslo.si

Številka TRR: SI56 0313 8100 0518 803

Izpit želim opravljati iz: (ustrezno obkroži in napiši)

A/ PRAKTIČNEGA DELA:

1. Seminarska naloga z zagovorom
2. Osnove statistike
3. Poslovna matematika
4. Poslovno komuniciranje v tujem jeziku: angl./nem.
5. Uporaba elektronskega poslovanja

**B/ STROKOVNO –TEORETIČNEGA DELA-STROKOVNO OZIROMA PREDMETNO
PODROČJE:**

1. Gospodarsko poslovanje s trženjem
2. Poznavanje blaga
3. Računovodstvo z osnovami poslovnih financ
4. Psihologija prodaje
5. Trgovinska zakonodaja

C/ POSLOVNO – EKONOMSKEGA DELA

D/PEDAGOŠKO – ANDRAGOŠKEGA DELA:

- Pисnega dela izpita
- Praktičnega dela izpita- nastop z zagovorom

Podpisani/a

_____ priimek in ime

dekliški priimek

davčna številka

EMŠO

rojen/a

_____ v/na

_____ kraj, občina in država rojstva

stalno prebivališče (kraj, ulica)

začasno prebivališče (kraj, ulica)

Z uspešno končano šolo (ustrezno obkroži in napiši):

A/ srednjo poklicno šolo _____
naziv šole

smer izobraževalnega programa (poklic):

1. prodajalec
2. drugo _____

B/ srednjo strokovno šolo _____
naziv šole

smer izobraževalnega programa /(poklic):

1.
2. drugo _____

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

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

O datumu in kraju izpita me obvestite na naslov:

_____ tel.: _____

e-mail naslov: _____

Priloge:

1. Original ali overjeno kopijo diplome oziroma spričevala o zaključnem izpitu
2. Original ali overjeno kopijo letnega spričevala zadnjega letnika
3. Dokument iz delovnega razmerja iz katerega je razvidno, da imate 3 leta delovnih izkušenj na področju, na katerem želite opravljati poslovodski izpit (delovna knjižica in pogodba o zaposlitvi, pogodba o delu itd.)

Prijavo z zahtevanimi dokazili pošljete na naslov: Trgovinska zbornica Slovenije, Dimičeva 13, 1000 Ljubljana.

Soglašam, da se podatki, ki so navedeni v obrazcu uporabljajo za potrebe evidenc in registra Trgovinske zbornice Slovenije.

Trgovinska zbornica Slovenije obdeluje podane osebne podatke v skladu z veljavno zakonodajo, ki ureja področje varstva osebnih podatkov in področno zakonodajo. Osebne podatke obdelujemo le v obsegu in za namene, ki so določeni v zakonodaji.

Datum

Podpis kandidata
