** **

**Prijavnica na Usposabljanje za namen predelave in trženja kmetijskih proizvodov iz Programa razvoja podeželja Republike Slovenije za obdobje 2014-2020, za leto 2017**

**Udeležence prosimo, da na dan usposabljanja s sabo prinesejo ustrezna dokazila:**

**-dokazilo, da ste vpisani v register kmetijskih gospodarstev kot nosilci, namestniki nosilcev ali člani kmetijskih gospodarstev ali**

**-dokazilo o zaposlitvi pri pravnih ali fizičnih osebah, ki so registrirana za predelavo in trženje kmetijskih proizvodov**

|  |
| --- |
| **Podatki o usposabljanju** |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Izvajalec usposabljanja | Gospodarska zbornica Slovenije – Zbornica kmetijskih in živilskih podjetij, Dimičeva 13, 1000 Ljubljana |

 |
| **Kandidat** |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ime |  | Priimek |  |

 |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| EMŠO |  | Telefon  |  |

 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| e-pošta |  |

 |
| **Naslov stalnega prebivališča**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ulica, kraj |  | Hišna številka |  |
| Pošta |  | Poštna številka |  | Država |  |

**Naziv in naslov podjetja oz. kmetijskega gospodarstva:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Davčna številka podjetja\* |  |

 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Številka KMG-MID |  |

 |
| **Usposabljanje**Datum in lokacija usposabljanja (označite lokacijo)\*\*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ljubljana, 8.-9.11.2017 |
|  | Nova Gorica, 16.-17.11.2017  |
|  | Maribor, 30.11-1.12.2017 |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| Kraj in datum: | Podpis kandidata: |

\*Izpolnijo samo predstavniki podjetij

\*\*Ustrezno obkrožite na kateri termin se boste udeležili usposabljanja. Vsebina usposabljanj bo vsakokrat enaka.

**Izpolnjeno prijavnico pošljite na** **zivilska.ind@gzs.si****.**Dodatne informacije:Nina Barbara Križnik (01 5898 293)