

Izobraževanja in izvedene presoje

Ime in priimek: _____

Registrska številka: _____

Organizacija: _____

IZOBRAŽEVANJA

DATUM	URE	IZVAJALEC	NAZIV SEMINARJA/TEČAJA/DELAVNICE/POSVETA
1	2	3	4

PRESOJA

DATUM	NAZIV PODJETJA	VLOGA PRI PRESOJI	ŠTEVILO PRESOJEVALCEV	STANDARD	VRSTA PRESOJE
1	2	3	4	5	6

Presojevalec: _____

(podpis, datum)

V pomoč pri izpolnjevanju

IZOBRAŽEVANJA

- 1: datum, ko je potekal seminar/tečaj/delavnica/posvet
- 2: ure, število ur trajanja izobraževanja
- 3: naziv organizacije, ki je bila izvajalec seminarja/tečaja/delavnice/posvet
- 4: naziv seminarja, tečaja, delavnice, posveta

PRESOJA

- 1: datum izvedene presoje
- 2: naziv organizacije, kjer je bila presoja izvedena
- 3: vloga presojevalca pri presoji:
 - ⇒ **VS** - vodja skupine presojevalcev
 - ⇒ **P** - član skupine presojevalcev
 - ⇒ **SP** - samostojni presojevalec
- 4: skupno število sodelujočih presojevalcev na presoji
- 5: standard, po katerem je bila presoja izvedena
- 6: vrsta presoje:
 - ⇒ **NP** - notranja presoja
 - ⇒ **PD** - presoja dobavitelja
 - ⇒ **PS** - presoja v izpopolnjevalne namene
 - ⇒ **ZP** - zunanja presoja

SIQ Ljubljana bo z osebnimi podatki ravnal skladno z zakonom, ki ureja področje varstva osebnih podatkov in splošnimi pogoji obdelave osebnih podatkov SIQ Ljubljana, ki so objavljeni na naši spletni strani.