

Šifra kandidata:

**TRGOVINSKA  
ZBORNICA SLOVENIJE®**  
Slovenian Chamber of Commerce

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

Dunajska cesta 167, SI-1000 Ljubljana  
t: +386 1 58 98 212, +386 1 58 98 213  
e: info@tzslo.si, www.tzslo.si

Matična številka: 2246473000  
ID številka za DDV: SI67994598  
Številka TRR: SI56 0400 0027 8921 404

**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:**

- Pisnega 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, Dunajska cesta 167, 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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_