

PROŠNJA ZA SPREJEM V ZKTS (MLADI ČLAN)

Izpolni kandidat za mladega člana

Osební podatki:

Priimek: _____ Ime: _____

Naziv: _____

Datum rojstva: _____

Naslov:

Ulica in hišna številka: _____

Pošta in kraj: _____

Država: _____

Telefon: _____ Faks: _____ GSM: _____

E-pošta: _____

Izobraževalna ustanova: _____

Izobraževalni program: _____

Jezikovne kombinacije:

Iz _____ v _____ Iz _____ v _____

Iz _____ v _____ Iz _____ v _____

Število morebitnih delovnih dni v skladu z zahtevami aktov ZKTS: _____ dni

Prosim za sprejem v Zdrúženje konferenčnih tolmačov Slovenije kot mladi član. Prilagam življenjepis in potrdilo o vpisu v program izobraževanja.

Ime: _____

Kraj: _____ Datum: _____ Podpis: _____