

Pristopna izjava

Priimek in ime _____
Datum rojstva _____ Kraj rojstva _____

Stalno prebivališče	
Ulica _____	Telefon _____
Pošta _____	Faks _____
Občina _____	GSM _____
Država / državljanstvo _____	E-pošta _____
(za tuje državljane / za Slovence v tujini)	
Začasno prebivališče	
Ulica _____	Telefon _____
Pošta _____	Faks _____
Občina _____	GSM _____
Status <input type="checkbox"/> učenec / dijak <input type="checkbox"/> študent <input type="checkbox"/> zaposlen <input type="checkbox"/> nezaposlen <input type="checkbox"/> upokojenec	

Zaposlitev (izpolnijo samo zaposleni)	
Podjetje _____	Položaj _____
Ulica _____	Telefon _____
Pošta _____	GSM _____
Šola / fakulteta (izpolnijo samo učenci, dijaki in študenti)	

Področja, kjer bi želeli sodelovati	<input type="checkbox"/> Gospodarstvo <input type="checkbox"/> Finance <input type="checkbox"/> Notranje zadeve <input type="checkbox"/> Zunanje zadeve
<input type="checkbox"/> Kmetijstvo, gozdarstvo, prehrana <input type="checkbox"/> Informacijska družba <input type="checkbox"/> Obramba <input type="checkbox"/> Pravosodje <input type="checkbox"/> Promet	
<input type="checkbox"/> Delo, družina, socialne zadeve <input type="checkbox"/> Šolstvo, znanost, šport <input type="checkbox"/> Kultura <input type="checkbox"/> Okolje in prostor <input type="checkbox"/> Zdravstvo	
Stopnja izobrazbe _____	Poklic _____
Znanje tujih jezikov _____	

Sprejemam statut in program N.Si

Kraj _____ Datum _____ Lastnoročni podpis _____