

## ***GASILSKA ZVEZA SLOVENIJE***

REGIJA:

GZ:

PGD:

KATEGORIJA PGD:

### ***PREDLOG ZA IMENOVANJE V ČIN:***

na podlagi točke 11.2.1. in 11.2.5. Pravil gasilske službe.

IME:		PRIIMEK:	
	Davčna številka:	Spol (moški/ženski):	
1.	Datum rojstva:	Kraj rojstva:	
2.	Naslov (ulica, kraj, poštna št.):	Telefon:	
3.	Poklic:	Izobrazba:	
4.	ČLAN GASILSKE ORGANIZACIJE OD:		
5.	FUNKCIJA V GASILSKI ORGANIZACIJI:		
6.	ČIN, PRIDOBLEN V GASILSKI ORG.:		
7.	LETO IMENOVANJA V ČIN:		
8.	GASILSKA SPECIALNOST:	LETO OPRAVLJANJA TEČAJA SPECIALNOSTI:	
9.	PREDLOG ZA IMENOVANJE V ČIN <p style="text-align: right;">Žig:</p> POVELJNIK PGD: _____ PREDSEDNIK PGD: _____		
10.	GASILSKA ZVEZA: _____ Žig: POTRDITEV PREDLOGA ZA IMENOVANJE V ČIN POVELJNIK GZ: _____ PREDSEDNIK GZ: _____		
11.	GASILSKA ZVEZA SLOVENIJE POTRDITEV IMENOVANJA V ČIN <p style="text-align: right;">Žig:</p> POVELJNIK GZS: _____ PREDSEDNIK GZS: _____		