

Ime in priimek: _____

Registrska št.: _____

Organizacija: _____

IZOBRAŽEVANJA

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

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: naziv organizacije, ki je bila izvajalec seminarja/tečaja/delavnice/posvet

PRESOJA

3: vloga presojevalca pri presoji:

- ⇒ **VS** - vodja skupine presojevalcev
- ⇒ **P** - član skupine presojevalcev
- ⇒ **SP** - samostojni presojevalec

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.