

REGIJA Ljubljana 1  
GZ Ljubljana

**PRIJAVNI LIST**  
naziv usposabljanja  
**PRAKTIČNE VAJE**

za operativne gasilce

navedite termin udeležbe \_\_\_\_\_

zap. št.	priimek in ime	datum rojstva in kraj	čin pridobljen v gas. org	PGD
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				

MNENJE GZ:

žig

poveljnik GZ Ljubljana