



PLANINSKA
ZVEZA
SLOVENIJE | ALPINE
ASSOCIATION
OF SLOVENIA

Dvorakova 9
SI-1001 Ljubljana
Slovenija
p. p. 214

T +386 (0)1 43 45 680
F +386 (0)1 43 45 691
E info@pzs.si
W www.pzs.si

ID DDV SI62316133
TRR 05100-8010489572

Številka: PZS/564-2015
Datum: 22. 3. 2017

Zadeva: Razpis izpitov za alpiniste v letu 2017

Spoštovani,
pošiljamo vam razpis za izpite za naziv **alpinist**, ki bodo potekali po naslednjem programu:

Datum	izpit
Sobota, 6. 5. 2017	Izpit - praktični del
Nedelja, 7. 5. 2017	
Četrtek, 18. 5. 2017	Izpit - teoretični del
Sobota, 3. 6. 2017	Popravni izpit - praktični del
Nedelja, 4. 6. 2017	
Četrtek, 8. 6. 2017	Popravni izpit - teoretični del
julij 2017 - september 2017	Izpitna tura

Obveščanje bo potekalo **izključno preko elektronske pošte vseh prijavljenih**, prav tako bo vse objavljeno na spletni strani KA pod rubriko **Usposabljanje**.

Kotizacija za izpite je 100 €, za popravni rok pa 50 €. Na osnovi prijav in v primeru izpolnjevanja vseh pogojev bo vsem kandidatom (oziroma njihovim odsekom / klubom) PZS poslala račun. **Kotizacije ne plačujete vnaprej.**

Rok prijav je nedelja, 16. april 2017 in jih je treba poslati na naslov:
PZS, Komisija za alpinizem – izpiti za alpiniste, Dvorakova 9, 1000 Ljubljana.

Posebna 5- članska komisija bo pregledala ustreznost prijav do srede, 26. aprila 2017.

Prijava mora vsebovati:

1. obrazec »Prijava na izpit za naziv alpinist«
2. obrazec »Potrdilo o opravljenem izpitu za starejšega pripravnika«
3. obrazec »Izjava o primernem zdravstvenem stanju«

Opozarjamo, da kasnejših prijav v nobenem primeru ne bomo upoštevali!

Vsem kandidatom priporočamo, da si natančno preberejo prilogo **Izpiti za naziv alpinist 2017 - INFO**, ki je priloga tega dopisa.

Vsa dodatna pojasnila so na voljo preko e-naslava: usposabljanja-alpinizem@pzs.si

Alen Marinović,
vodja usposabljanja pri KA PZS

Miha Habjan,
Načelnik KA PZS

Priloge:

1. Izpiti za naziv alpinist 2017 – INFO,
2. obrazec »Prijava na izpit za naziv alpinist«,
3. obrazec »Potrdilo o opravljenem izpitu za starejšega pripravnika«,
4. obrazec »Izjava o primernem zdravstvenem stanju«.