**I Z J A V A**

Podpisani/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , naslov (ali stalno

bivališče) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rojen/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, EMŠO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ izjavljam, da sem seznanjen/a z 19. členom Zakona o nacionalnih poklicnih kvalifikacijah (ZNPK-UPB2, Uradni list RS, št. 1/07 in spremembe), ki določa, da »kot član komisije ali predsednik komisije **ne sme sodelovati oseba, ki je v času preverjanja:**

* delodajalec kandidata,
* solastnik podjetja, obratovalnice, prodajalne, lokala,
* sodelavec kandidata,
* s kandidatom v sorodu v ravni ali stranski vrsti do 3. kolena ali njegov partner oziroma zunajzakonski partner.«

V primeru, da v komisiji za preverjanje in potrjevanje nacionalnih poklicnih kvalifikacij, v katero bom imenovan s sklepom Državnega izpitnega centra ne bom mogel sodelovati zaradi zgoraj navedenih zakonsko določenih razlogov, se obvežem, da bom pravočasno obvestil Državni izpitni center, da bo lahko imenoval nadomestnega člana v komisijo za preverjanje in potrjevanje nacionalnih poklicnih kvalifikacij.

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_