

## OBVESTILO IN PRIJAVNICA ZA USPOSABLJANJE

Spoštovani člani Sekcije za gostinstvo in turizem (**GOSTINCI** in **ŽIVILCI**) OOZ Maribor

V kolikor vam je potekel rok veljavnosti za **HACCP sistem** ali **usposabljanje iz varstva pri delu in požarne varnosti** za nosilce dejavnosti in vaše zaposlene, vas vabimo, da se ponovno udeležite **usposabljanja**, ki bo namenjeno **članom Sekcije za gostinstvo in turizem (GOSTINCEM in ŽIVILCEM)**.

---

### Termin in kraj izvedbe

Ponedeljek, 13. oktober 2025  
OOZ Maribor, Titova cesta 63, 2000 Maribor

---

### PROGRAM

**10:00 - USPOSABLJANJE IZ VARSTVA PRI DELU IN POŽARNE VARNOSTI**

**Izvajalec:** Pios 365 d.o.o.

**Kotizacija:** 40,00 EUR (+ DDV) na osebo

*Za nečlane znaša kotizacija 50 % višjo ceno.*

---

**11:00 – (2 šolske ure) VARNA HRANA IN HACCP SISTEM**

**Vsebina:**

- Kaj je HACCP in zakaj je potreben
- Dejavniki tveganja pri delu z živili
- Osebna higiena, higiena obrata in procesa
- Covid in tveganja pri delu z živili
- Obisk inšpektorja za varno hrano – kako se pripraviti

**Izvajalec:** Kruder, svetovanje, d.o.o.



OBMOČNA OBRTNO-  
PODJETNIŠKA ZBORNICA

**MARIBOR** SEKCIJA ZA GOSTINSTVO IN TURIZEM

**Kotizacija: 50,00 EUR (+ DDV) na osebo**  
Za nečlane znaša kotizacija 50 % višjo ceno.

---


Račune boste prejeli po končanem usposabljanju s strani izvajalcev.  
Na osnovi plačanega računa boste prejeli **potrdila o uspešno opravljenem usposabljanju.**


---



## **PRIJAVA**

Vaše prijave sporočite **sekretarki sekcije,**  
**Marjani Savić Krajnc**

 E: [marjana.savic@ozs.si](mailto:marjana.savic@ozs.si)

 M: 041 666 642

**Vljudno vabljeni!**

*Janja Viher, l.r.*  
*predsednica Sekcije za gostinstvo in turizem OOOZ Maribor*

---

## PRIJAVNICA ZA USPOSABLJANJE

**Datum izvedbe:** ponedeljek, 13. oktober 2025

**Kraj izvedbe:** OOOZ Maribor, Titova cesta 63, 2000 Maribor

---

### Podatki o prijavitelju

Podatek	Vnesite podatke
Naziv podjetja / s.p.	
Naslov	
Davčna številka	
Kontaktna oseba	
Telefon / GSM	
E-naslov	

---

### Podatki o udeležencih

Ime in priimek	Delovno mesto	Izbrano usposabljanje (označite)
1.		<input type="checkbox"/> HACCP <input type="checkbox"/> Varstvo pri delu in požarna varnost
2.		<input type="checkbox"/> HACCP <input type="checkbox"/> Varstvo pri delu in požarna varnost
3.		<input type="checkbox"/> HACCP <input type="checkbox"/> Varstvo pri delu in požarna varnost
4.		<input type="checkbox"/> HACCP <input type="checkbox"/> Varstvo pri delu in požarna varnost
5.		<input type="checkbox"/> HACCP <input type="checkbox"/> Varstvo pri delu in požarna varnost

(po potrebi dodajte vrstice)



OBMOČNA OBRTNO-  
PODJETNIŠKA ZBORNICA

**MARIBOR** SEKCIJA ZA GOSTINSTVO IN TURIZEM

---

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

Podpis odgovorne osebe: \_\_\_\_\_

Žig podjetja (če obstaja): \_\_\_\_\_

---