

**VLOGA
ZA VERIFIKACIJO POGOJEV
ZA IZVAJANJE PRAKTIČNEGA IZOBRAŽEVANJA VAJENCEV**

(3. člen pravilnika o verifikaciji in vodenju registra učnih mest ter o izbrisu iz registra)

V nadaljevanju navedeni delodajalec vlagam vlogo za verifikacijo pogojev za izvajanje praktičnega izobraževanja vajencev na učnem mestu:

Firma, sedež:

Zakoniti zastopnik oz. odgovorna oseba:

Telefon, fax:

Datum in številka listine o vpisu v sodni register oz. prigrasitvenega lista:

Način opravljanja dejavnosti: obrtni / obrti podobni / neobrotni (ustrezno obkrožite)

Datum in številka izdaje obrtnega dovoljenja:

Dejavnost:

Število redno zaposlenih:

Poklic, za katerega želim izobraževati vajence:

Število učnih mest:

Ime in priimek odgovorne osebe za izobraževanje:

Smer izobrazbe:, stopnja izobrazbe:

Poklic:

Delovne izkušnje pri praktičnem izobraževanju: let, delovne izkušnje v stroki: let.

Delovne izkušnje pri usposabljanju učencev: let.

Pedagoško-andragoška izobrazba: DA / NE (ustrezno obkrožite), leto pridobitve:

.....
(žig, podpis odgovorne osebe)

Priloge:

- kopija sklepa o vpisu v sodni register oz. prigrasitvenega lista;
- kopija obrtnega dovoljenja (če opravlja dejavnost na obrtni ali obrti podoben način);
- kopija odločbe oz. druge ustrezne listine o izpolnjevanju pogojev, če je izrecno zahtevana s posebnim predpisom;
- ostale priloge:

.....
.....
.....