

PRILOGA 2



REPUBLIKA SLOVENIJA

MINISTRSTVO ZA DELO,
DRUŽINO IN SOCIALNE ZADEVE

področje trga dela, zaposlovanja in izobraževanja

Kotnikova 5, 1000 Ljubljana, telefon: 01 478 33 57, faks: 01 478 34 93

PROŠNJA ZA PRIZNANJE KVALIFIKACIJ

1. OSEBNI PODATKI

Ime:		Osební dokument:	
		Številka:	
Priimek:		Kje in kdaj je bil izdan in do kdaj velja:	
Datum rojstva:		Naslov prebivališča v tujini:	
Kraj rojstva:		Naslov prebivališča v Sloveniji:	
Državljanstvo:		Telefon:	
		E-mail:	

2. ŽELIM, DA ME O POTEKU POSTOPKA OBVEŠČATE:

po pošti:	
po faxu:	
po elektronski pošti:	

3. REGULIRANA POKLICNA DEJAVNOST

Prosim za priznanje kvalifikacij za opravljanje naslednje regulirane poklicne dejavnosti iz Evidence reguliranih poklicev oziroma reguliranih poklicnih dejavnosti v Republiki Sloveniji:

(natančno navedite številko, seznam in regulirano dejavnost)

Ali ste v državi članici EU iz katere prihajate kvalificirani za opravljanje zgoraj navedene dejavnosti (obkrožite)? DA/NE

Ali je dejavnost v državi članici EU iz katere prihajate regulirana (obkrožite)? DA/NE

Ali se za opravljanje zgoraj navedene regulirane poklicne dejavnosti v državi članici EU iz katere prihajate zahteva diploma, spričevalo ali druga dokazila, ki so formalno predpisana (obkrožite)? DA/NE

4. PODATKI O IZOBRAŽEVANJU IN USPOSABLJANJU
 (samo v primerih, ko je zahtevano)

Ime izobraževalne ustanove (v matičnem jeziku):		Naslov izobraževalne ustanove:	
		Država:	

– Pridobljena kvalifikacija / diploma / spričevalo / drugo dokazilo o formalnem izobraževanju (priložite dokazilo):
– Prosim navedite vaš poklicni naziv v matičnem jeziku:
– Trajanje izobraževanja in usposabljanja:
– Dokazila o vsebini in poteku usposabljanja -področja in predmeti, ki jih je kandidat opravil (priložite):
– Dokazila o drugih kvalifikacijah (priložite):

5. POKLICNE IZKUŠNJE

Kandidat je opravljal zadevno dejavnost kot je izkazano v priloženem dokumentu izdržava..... , kot:

Samozaposlena oseba	Poslovodni delavec	Zaposlena oseba
Od:		Do:
Naziv in opis podjetja:		
Zaposlitev oziroma položaj kandidata v podjetju:		
Dejavnosti in glavne naloge kandidata v podjetju:		

Samozaposlena oseba	Poslovodni delavec	Zaposlena oseba
Od:		Do:
Naziv in opis podjetja:		
Zaposlitev oziroma položaj kandidata v podjetju:		
Dejavnosti in glavne naloge kandidata v podjetju:		

Samozaposlena oseba	Poslovodni delavec	Zaposlena oseba
Od:		Do:
Naziv in opis podjetja:		
Zaposlitev oziroma položaj kandidata v podjetju:		
Dejavnosti in glavne naloge kandidata v podjetju:		

Samozaposlena oseba	Poslovodni delavec	Zaposlena oseba
Od:		Do:
Naziv in opis podjetja:		
Zaposlitev oziroma položaj kandidata v podjetju:		
Dejavnosti in glavne naloge kandidata v podjetju:		

6. PRILOŽENI DOKUMENTI

(Navedite vse dokumente, ki ste jih priložili k prošnji.)

—
—
—
—
—
—
—
—

Datum: _____

Podpis kandidata: _____