

VLOGA ZA PRIZNAVANJE IZOBRAŽEVANJA ZA NAMEN NADALJEVANJA IZOBRAŽEVANJA

Podpisani vlagam v skladu z Zakonom o priznavanju in vrednotenju izobraževanja (Ur. l. RS, št. 73/04) in Pravilnikom o obrazcih, dokumentaciji, stroških in načinu vodenja evidenc v postopkih priznavanja in vrednotenja izobraževanja zahtevo za izdajo odločbe o priznanju izobrazbe, pridobljene v tujini, zaradi vpisa v izobraževalni/študijski program na podlagi podatkov in dokazil, kot je navedeno spodaj.

OBRAZEC IZPOLNITE Z VELIKIMI TISKANIMI ČRKAMI. KJER JE PREDVIDENO (□), USTREZNO OZNAČITE (☒).

NASLOVNIK (ime in naslov sedeža šole, druge vzgojno-izobraževalne organizacije oziroma visokošolskega zavoda):

I. OSEBNI PODATKI IMETNIKA LISTINE

IME: _____ DEKLIŠKI PRIIMEK: _____

PRIIMEK: _____ DRŽAVLJANSTVO: _____

DATUM ROJSTVA (dan, mesec, leto): _____ SPOL (obkrožite): M/Ž

NASLOV stalnega ali začasnega prebivališča, na katerem ste dosegljivi v Republiki Sloveniji

ulica/kraj, hišna številka: _____

poštna številka, pošta: _____

NASLOV stalnega ali začasnega prebivališča, na katerem ste dosegljivi v tujini

ulica/kraj, hišna številka: _____

poštna številka, pošta: _____

država: _____

TELEFONSKA ŠTEVILKA, na kateri ste dosegljivi: _____

ELEKTRONSKI NASLOV, na katerem ste dosegljivi: _____

II. PODATKI O ZAKONITEM ZASTOPNIKU – potrebno izpolniti v primeru mladoletnosti imetnika listine

IME: _____ PRIIMEK: _____

SORODSTVENO RAZMERJE z imetnikom listine: _____

NASLOV stalnega ali začasnega prebivališča, na katerem ste dosegljivi

ulica/kraj, hišna številka: _____

poštna številka, pošta: _____

država: _____

TELEFONSKA ŠTEVILKA, na kateri ste dosegljivi: _____

ELEKTRONSKI NASLOV, na katerem ste dosegljivi: _____

III. PODATKI O POOBlašČENCU

IME: _____ PRIIMEK: _____

NASLOV stalnega ali začasnega prebivališča, na katerem ste dosegljivi

ulica/kraj, hišna številka: _____

poštna številka, pošta: _____

država: _____

TELEFONSKA ŠTEVILKA, na kateri ste dosegljivi: _____

ELEKTRONSKI NASLOV, na katerem ste dosegljivi: _____

POOBLASTILO

Podpisani pooblaščenec _____ (ime in priimek pooblaščenca) za zastopanje v zadevi priznavanja izobraževanja za namen nadaljevanja izobraževanja.

PODPIS imetnika listine oz. zakonitega zastopnika: _____

IV. PODATKI O LISTINI oziroma listinah

IME LISTINE (v izvirnem jeziku oziroma transkripciji): _____

DATUM IZDAJE LISTINE (dan, mesec, leto) : _____

KRAJ IZDAJE LISTINE (mesto, država): _____

IZOBRAŽEVALNA USTANOVA, KI JE LISTINO IZDALA (v izvirnem jeziku oziroma transkripciji): _____

TRAJANJE IZOBRAŽEVANJA: _____

SMER OZIROMA PODROČJE IZOBRAŽEVANJA (v slovenskem jeziku): _____

PRIDOBLEN NAZIV POKLICNE OZIROMA STROKOVNE IZOBRAZBE/STROKOVNI OZIROMA ZNANSTVENI NASLOV (v izvirnem jeziku oziroma transkripciji): _____

OPRAVLJEN DEL IZOBRAŽEVALNEGA PROGRAMA (razred, letnik, semester, izpit ipd.): _____

V. ZAHTEVA, da se v postopku priznavanja za namen nadaljevanja izobraževanja ugotovi (USTREZNO OZNAČITE):

1. ČE JE IZOBRAŽEVALNI PROGRAM V TUJINI OPRAVLJEN V CELOTI

- ☐ stopnja, v katero se tuje izobraževanje uvršča v slovenski sistem izobraževanja, in smer oziroma področje glede na zaključen tuj izobraževalni program, če je navedeno na listini o izobraževanju

2. ČE JE IZOBRAŽEVALNI PROGRAM V TUJINI DELOMA OPRAVLJEN

- ☐ opravljen del (razred, letnik, semester, izpit ipd.): _____, ki v RS ustreza delu (razred, letnik, semester, izpit ipd.): _____ izobraževalnega programa (ime izobraževalnega programa): _____

VI. PRILOGE (USTREZNO OZNAČITE):

- ☐ listina o izobraževanju, za katero vlagatelj želi, da se prizna, v izvorniku (original) oziroma njen dvojnik (duplikat) ali drug dokument, ki v skladu z zakoni države, ki je listino izdala, nadomesti izvirno listino
- ☐ fotokopija listine o izobraževanju iz prejšnje alineje
- ☐ overjen slovenski prevod listine o izobraževanju iz prve alineje
- ☐ letna spričevala, indeks oziroma priloga k diplomam ali druga dokazila o vsebini in trajanju izobraževanja
- ☐ kratek, kronološki opis celotnega izobraževanja, ki ga pripravi vlagatelj
- ☐ drugo: _____

S podpisom prevzemam kazensko in materialno odgovornost, da so navedeni podatki resnični.

IME IN PRIIMEK vlagatelja: _____

DATUM (dan, mesec, leto): _____ PODPIS vlagatelja: _____