

VLOGA ZA PRIZNAVANJE IZOBRAŽEVANJA ZA NAMEN ZAPOSLOVANJA

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, na podlagi podatkov in dokazil, kot je navedeno spodaj.

NASLOVNIK (ime in naslov sedeža pristojnega ministrstva): _____

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

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 pooblašcam _____ (ime in priimek pooblaščenca) za zastopanje v zadevi priznavanja izobraževanja za namen zaposlovanja.

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): _____

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

1. ČE ŽELITE, DA SE UGOTOVI STOPNJA, SMER IN V TUJINI PRIDOBLEN NAZIV/NASLOV

- ☐ stopnja, v katero se tuje izobraževanje uvršča v slovenski sistem izobraževanja, smer oziroma področje glede na zaključen tuj izobraževalni program, če je navedeno na listini o izobraževanju, in v tujini pridobljen naziv poklicne oziroma strokovne izobrazbe/strokovni oziroma znanstveni naslov

2. ČE ŽELITE, DA SE ODLOČI SAMO O UPORABI V TUJINI PRIDOBLENEGA NAZIVA/NASLOVA

- ☐ v tujini pridobljen naziv poklicne oziroma strokovne izobrazbe/strokovni oziroma znanstveni naslov

3. ČE ŽELITE, DA SE UGOTOVI SAMO ENAKOVREDNOST V TUJINI PRIDOBLENEGA NAZIVA/NASLOVA SLOVENSKEMU NAZIVU/NASLOVU

- ☐ enakovrednost v tujini pridobljenega naziva poklicne oziroma strokovne izobrazbe/strokovnega oziroma znanstvenega naslova slovenskemu nazivu poklicne oziroma strokovne izobrazbe/strokovnemu oziroma znanstvenemu naslovu

Ker je o enakovrednosti naziva/naslova mogoče odločiti le, če se v RS izvaja primerljiv izobraževalni program, želim, da se ugotovi enakovrednost slovenskemu nazivu/naslovu (slovenski naziv poklicne oziroma strokovne izobrazbe/strokovni oziroma znanstveni naslov): _____

ki se v RS pridobi po uspešno zaključenem izobraževalnem programu (ime izobraževalnega programa): _____

ki ga v RS izvaja (ime in naslov sedeža šole, druge vzgojno-izobraževalne organizacije ali visokošolskega zavoda): _____

VI. PRILOGE (USTREZNO OZNAČITE):

- ☐ listina o izobraževanju, za katero vlagatelj želi, da se prizna, v izvirniku (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 pričevala, indeks oziroma priloga k diplomu ali druga dokazila o vsebini in trajanju izobraževanja
- ☐ kratak, kronološki opis celotnega izobraževanja, ki ga pripravi vlagatelj
- ☐ upravna taksa v vrednosti _____ tolarjev
- ☐ drugo: _____

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

Izjavljam, da sem seznanjen/-a z DODATNIMI STROŠKI strokovnega mnenja o enakovrednosti v tujini pridobljenega strokovnega oziroma znanstvenega naslova slovenskemu strokovnemu oziroma znanstvenemu naslovu in da jih bom poravnal/-a zgoraj navedenemu visokošolskemu zavodu.

IME IN PRIIMEK vlagatelja: _____

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