

SOCIALNA ZBORNICA
SLOVENIJE

PRILOGA 1

**PRIJAVNICA K STROKOVNEM IZPITU ZA STROKOVNE SODELAVCE
na področju socialnega varstva**

1. Ime in priimek:
Datum in kraj rojstva:

2. Naslov stalnega bivališča:
Kontaktna telefonska številka: e-pošta:
Kontaktni naslov:

3. Prijavljam se na (*obkrožite*):
 - a) strokovni izpit za strokovne sodelavce: a) prvič b) drugič c)
 - b) dopolnilni strokovni izpit za strokovne sodelavce z opravljenim strokovnim izpitom s primerljivega področja zdravstva: a) prvič b) drugič c)
 - c) dopolnilni strokovni izpit za strokovne sodelavce z opravljenim strokovnim izpitom s primerljivega področja šolstva: a) prvič b) drugič c)
 - d) popravljanje ustnega dela strokovnega izpita za strokovne sodelavce z dne
(če ste obkrožili d), preskočite na točko 4. in 10.)

4. Strokovni izpit za strokovne sodelavce želim opravljati v mesecu:

5. Izobrazba:
šola/fakulteta
študijski program
strokovni naslov
datum zaključka študija.....

6. Pripravnništvo (*obkrožite in priložite dokazila o uspešno zaključenem pripravništvu*):
 - a) pripravništvo na področju socialnega varstva sem opravil/a v obsegu mesecev.
 - b) pripravništvo imam opravljeno na drugem področju (*vpišite, katerem*):
 - c) pripravništva nisem opravljal/-a

7. Delovne izkušnje (*v primeru, da nimate pripravništva, obvezna priloga dokazila o delovnih izkušnjah*):
skupna delovna doba let, od tega na področju socialnega varstva let in mesecev.
8. Sedanja zaposlitev:
naziv delodajalca:
naziv delovnega mesta:
9. Strokovni izpit opravljen (*obkrožite in vpišite*):
a) ne
b) da, na področju zdravstva
c) da, na področju šolstva
datum opravljenega izpita
10. Plačnik strokovnega izpita za strokovne sodelavce je:

Kraj in datum:

Podpis kandidata/kandidatke

.....

.....

Žig:

Podpis odgovorne osebe organizacije (*v primeru plačila*)

.....

Obvezne priloge:

- dokazila o uspešno zaključenem pripravništvu **ali** dokazila o ustreznih delovnih izkušnjah v obsegu najmanj 9 mesecev (predstavitev delovnih izkušenj na 2-5 straneh, izjava delodajalca/-ev s področja socialnega varstva o obsegu in vsebini dela),
- upravno ali notarsko overjena fotokopija dokazila o strokovni izobrazbi,
- za dopolnilni strokovni izpit še upravno ali notarsko overjena fotokopija potrdila o opravljenem strokovnem izpitu na področju zdravstva ali šolstva,
- izjava kandidata (Zakon o varstvu osebnih podatkov, ZVOP-1).