

**PRIJAVNICA K PREVERJANJU USPOSOBLJENOSTI
strokovnih sodelavcev v socialnem varstvu**

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) preverjanje usposobljenosti: a) prvič b) drugič c)
 - b) popraviljanje ustnega dela preverjanja usposobljenosti z dne:
(*če ste obkrožili b*), preskočite na točko 6.)
4. Preverjanje usposobljenosti želim opravljati s področja dela (*vpišite*):
(*preprečevanje socialne izključenosti, socialna oskrba, invalidsko varstvo, duševno zdravje, varstvo družine, delo s tujci, begunci in migranti*)
5. Usposobljenost bom dokazoval/a za strokovno delo pri izvajanju naslednjih (*izpolnite eno*):
 - a) socialnovarstvenih storitev oz. delov teh storitev:
.....
.....
.....
 - b) socialnovarstvenih programov oz. nalog znotraj teh programov:
.....
.....
.....
6. Preverjanje usposobljenosti želim opravljati v mesecu:
7. Izobrazba:
šola/fakulteta
izobraževalni program
strokovni naslov oz. naziv
dosežena stopnja izobrazbe.....

8. Pripravništvo (*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
9. 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.
10. Trenutna zaposlitev:
- naziv delodajalca:
- naziv delovnega mesta:

Kraj in datum:

Podpis kandidata/kandidatke

.....

.....

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 overjeno fotokopijo dokazila o strokovni izobrazbi oz. strokovnem nazivu,
- izjava kandidata (Zakon o varstvu osebnih podatkov, ZVOP-1).