

IME IZOBRAŽEVALNE ORGANIZACIJE
 NASLOV
 POŠTNA ŠTEVILKA

telefonska številka
 www (spletni naslov)
 e-naslov

VPIŠNI LIST in ZAPIS UVODNEGA POGOVORA

Datum vpisa: _____

Datum: _____

Udeleženec/ka:

ime: _____	telefon: _____
priimek: _____	e -naslov: _____
naslov: _____	datum rojstva: _____
_____	kraj: _____
občina: _____	država rojstva: <input type="checkbox"/> SLOVENIJA
_____	<input type="checkbox"/> DRUGO: _____
.....	spol: _____
začasni naslov: _____	delovni status: <input type="checkbox"/> ZAPOSLEN _____
_____	<input type="checkbox"/> NEZAPOSLEN
občina: _____	EMŠO: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	DAVČNA ŠTEVILKA: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Udeleženec/ka se želi vključiti v

- IZOBRAŽEVALNI PROGRAM _____
- IZOBRAŽEVALNI PROGRAM _____
- IZOBRAŽEVALNI PROGRAM _____
- IZOBRAŽEVALNI PROGRAM _____
- IZOBRAŽEVALNI PROGRAM _____
- IZOBRAŽEVALNI PROGRAM _____

POGOVOR IN PREGLED DOSEDANJEGA IZOBRAŽEVANJA

ZAKLJUČENO FORMALNO IZOBRAŽEVANJE:

	št., datum, leto izdaje	naziv izdajatelja spričevala
OSNOVNA ŠOLA		
NIŽJA POKLICNA ŠOLA		
SREDNJA POKLICNA ŠOLA		
SREDNJA STROKOVNA ŠOLA		
POKLICNO-TEHNIŠKA ŠOLA		
POKLICNI TEČAJ		
GIMNAZIJA		
MATURITETNI TEČAJ		
O P O M B E		

VSEBINA IN OBLIKA DOKUMENTA ENOTNA V SKLADU Z 21. ČLENOM NAVODIL O PRILAGAJANJU IZREDNEGA POKLICNEGA IN STROKOVNEGA IZOBRAŽEVANJA



IME IZOBRAŽEVALNE ORGANIZACIJE
NASLOV
POŠTNA ŠTEVILKAtelefonska številka
www (spletni naslov)
e-naslov

TUJI JEZIK:

		opombe
PRVI TUJI JEZIK		
DRUGI TUJI JEZIK		
TRETJI TUJI JEZIK		

NEZAKLJUČENO DOSEDANJE FORMALNO IZOBRAŽEVANJE:

PROGRAM	št., datum, leto izdaje obvestila	naziv izdajatelja
O P O M B E		

DODATNE ZABELEŽKE UVODNEGA POGOVORA

Morebitne posebnosti iz formalnega izobraževanja:

Delovne izkušnje (formalne in neformalne), povezane z delom (poklicem) za katerega se bo udeleženec izobraževal:

Znanje, pridobljeno v neformalnem izobraževanju:

Drugo:

Okvirno trajanje pogovora: _____ minut

Podpis strokovnega delavca : _____

IME IZOBRAŽEVALNE ORGANIZACIJE

telefonska številka

NASLOV

www (spletni naslov)

POŠTNA ŠTEVILKA

e-naslov

IZJAVA

Izjavljam, da sem bil seznanjen z izobraževalnim programom, s pogoji za vpis, postopkom vpisa in z dokumentacijo, predmetnikom in s pogoji za dokončanje izobraževanja, z organizacijo in izvedbo izobraževalnega procesa, s šolskim redom, stroški izobraževanja ter z možnostjo uveljavljanja predhodno pridobljenega znanja in da v skladu z 9. in 17. členom Zakona o varstvu osebnih podatkov** (Ur. l. RS 94/07) dovoljujem uporabo osebnih podatkov v skladu z veljavno področno zakonodajo.

Podpis udeleženca: _____

