**PRILOGA I: Vloga za priznanje poklicne kvalifikacije po splošnem sistemu**

|  |
| --- |
| 1. OSEBNI PODATKI |

|  |  |
| --- | --- |
| Ime: | |
|  | |
| Priimek: | |
| Datum rojstva: | |
| Kraj rojstva: | |
| Državljanstvo: | |
| Osebni dokument: | |
| Kje in kdaj je bil izdan:  Do kdaj velja: | |
|  | |
|  | |
| Naslov prebivališča v tujini: | |
|  | |
| Naslov prebivališča v Sloveniji: | |
|  | |
| Telefon: | |
|  | |
| E-mail: | |
| 2. ŽELIM, DA ME O POTEKU POSTOPKA OBVEŠČATE: |

|  |  |
| --- | --- |
| Po pošti: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Po faksu: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Po elektronski pošti: |  |

|  |
| --- |
| 3. REGULIRANI POKLIC |

Prosim za priznanje poklicne/ih kvalifikacij/e za opravljanje naslednjega reguliranega poklica:

|  |
| --- |
|  |

Ali ste v državi članici EU, iz katere prihajate, kvalificirani za opravljanje zgoraj navedenega reguliranega poklica oziroma dejavnosti (obkrožite)? DA/NE

Ali je poklic v državi članici EU, iz katere prihajate, reguliran (obkrožite)? DA / NE

Ali je za opravljanje zgoraj navedenega poklica v državi članici EU, iz katere prihajate, formalno organizirano izobraževanje, ki vam omoča opravljanje tega poklica ? DA / NE

|  |
| --- |
| 4. PODATKI O IZOBRAŽEVANJU IN USPOSABLJANJU: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ime izobraževalne ustanove (v matičnem jeziku) : | : |  |
| Naslov izobraževalne ustanove: |  |  |
| Država: |  |  |

|  |
| --- |
| Potrdilo pristojnega organa države članice o izpolnjevanju pogojev za opravljanje reguliranega poklica (priložite potrdilo). |
| Pridobljena kvalifikacija / diploma / spričevalo / drugo dokazilo o formalnem izobraževanju (priložite dokazilo): |
| Poklicni naziv v matičnem jeziku: |
| Trajanje izobraževanja in usposabljanja: |
| Dokazila o vsebini in poteku usposabljanja - področja in predmeti (priložite): |
| Dokazila o drugih kvalifikacijah (priložite): |

|  |
| --- |
| 5. POKLICNE IZKUŠNJE |

|  |
| --- |
| Poklicne izkušnje iz opravljanja zadevnega reguliranega poklica (navedite datume, delovne organizacije, delovno mesto in priložite ustrezna potrdila): |

|  |
| --- |
| 6. Priloženi Dokumenti |

Navedite vse dokumente, ki ste jih priložili k vlogi.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_