

IME IZOBRAŽEVALNE ORGANIZACIJE  
 NASLOV  
 POŠTNA ŠTEVILKA

telefonska številka  
 www (spletni naslov)  
 e-naslov

## **VPISNI LIST in ZAPIS UVODNEGA POGOVORA**

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

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

Udeleženec/ka:

ime: _____ priimek: _____ naslov: _____ _____ občina: _____ +-----+ začasni naslov: _____ _____ občina: _____	telefon: _____ e -naslov: _____ datum rojstva: _____ kraj: _____ država rojstva: <input type="checkbox"/> SLOVENIJA <input type="checkbox"/> DRUGO: _____ spol: _____ delovni status: <input type="checkbox"/> ZAPOSLEN _____ <input type="checkbox"/> NEZAPOSLEN 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		
<b>O P O M B E</b>		

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: \_\_\_\_\_

