

IME IZOBRAŽEVALNE ORGANIZACIJE

telefonska številka

NASLOV

www (spletni naslov)

POŠTNA ŠTEVILKA

e-naslov

Izpolni udeleženec!**ZAHTEVA ZA PRIZNAVANJE PREDHODNO PRIDOBLENEGA ZNANJA**

Ime in priimek udeleženca: \_\_\_\_\_

Datum in kraj rojstva: \_\_\_\_\_

Stalni naslov: \_\_\_\_\_

Začasni naslov: \_\_\_\_\_

E-naslov: \_\_\_\_\_, telefon: \_\_\_\_\_

Za izobraževanje po izobraževalnem programu (*označite ustrezno*):

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

**Prosim za priznavanje****1.  formalno pridobljenega znanja**K zahtevi za priznavanje predhodno pridobljenega znanja prilagam (*označite priloženo*):

- spričevalo-a, navedi katera: \_\_\_\_\_
- obvestilo o uspehu: \_\_\_\_\_
- potrdilo o izpitu
- indeks
- dokazilo o usposabljanju oz. izpopolnjevanju
- certifikat, izdan v skladu s predpisi NPK
- dokazila o pridobljenem znanju in opravljenih obveznostih po delih izobraževalnega programa
- potrdila delodajalcev o usposabljanju z delom
- druga dokazila: \_\_\_\_\_

IME IZOBRAŽEVALNE ORGANIZACIJE

telefonska številka

NASLOV

www (spletni naslov)

POŠTNA ŠTEVILKA

e-naslov

2.  neformalno pridobljenega znanja\*

K zahtevi za priznavanje neformalno pridobljenega znanja prilagam naslednja dokazila o neformalno pridobljenem znanju in spretnostih:

1.  življenjepis (europass)
2.  \_\_\_\_\_
3.  \_\_\_\_\_
4.  \_\_\_\_\_
5.  \_\_\_\_\_
6.  \_\_\_\_\_

Na osnovi predloženih dokazil o neformalno pridobljenem znanju zahtevam, da komisija odloči o priznanju znanj, ki ustrezajo vsebinam predmetov, delov predmetov, strokovnim modulom ali vsebinskim sklopom znotraj modulov v navedenem izobraževalnem programu.

Izjavljam, da so navedeni podatki in priložena dokazila o pridobljenem znanju in spretnostih, ki sem jih pridobil(a) z neformalnim izobraževanjem resnični.

Datum \_\_\_\_\_ Podpis udeleženca \_\_\_\_\_

Izpolni organizator IO oz. komisija za priznavanje neformalno pridobljenega znanja.

Datum prejema vloge: \_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_

Datum predaje vloge komisiji: \_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_

Nepopolna vloga je bila kandidatu(ki) poslana v dopolnitev dne: \_\_\_\_\_

Udeleženec mora vlogo dopolniti z naslednjimi dokazili: \_\_\_\_\_

Datum prejema popolne vloge: \_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_

Številka: \_\_\_\_\_

Žig: