|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | logo-um-fzv |  |
|  | Žitna ulica 15 2000 Maribor, Slovenija |  |

**VLOGA ZA PRIZNAVANJE ZNANJ IN SPRETNOSTI NA**

**UNIVERZI V MARIBORU FAKULTETI ZA ZDRAVSTVENE VEDE**

**IZPOLNI KANDIDAT - ŠTUDENT**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime in priimek |  |
| Naslov: |  |
| Poštna številka in kraj |  |
| ID številka  (vpišejo že vpisani študenti) |  |
| Telefonska številka: |  |

Na Univerzi v Mariboru Fakulteti za zdravstvene vede, sem v študijskem letu 20\_\_\_/ 20\_\_\_, vpisan v študijski program: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

V skladu s Pravilnikom o priznavanju znanj in spretnosti v študijskih programih Univerze v Mariboru prosim, da se mi prizna študijska obveznost:

**pridobljena v formalnih izobraževalnih programih pri učnih enotah** (izpolnite spodnjo tabelo)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Št. | **Naziv izpita/seminarja**, ki sem ga opravil/a na drugi izobraževalni instituciji | **Izobraževalna institucija**, na kateri sem opravil/a izpite/seminarje | **Ocena** (če je podatek na voljo) | **ECTS/KT** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |

**\*OBVEZNE PRILOGE:**

* potrjeni učni načrti predmetov (žig in podpis pooblaščene osebe);
* potrdilo o opravljenih izpitih/seminarjih (žig in podpis pooblaščene osebe).

\*po potrebi kopirajte vrstice v tabeli in naštejte vsa formalna izobraževanja, ki so pomembna za učno enoto oz. predmetno področje.

**pridobljena oblika neformalnega izobraževanja pri učnih enotah** (izpolnite spodnjo tabelo):

|  |  |
| --- | --- |
| **Oblika neformalnega izobraževanja**  **Dosedanje delo/praktično usposabljanje\*\***  (ustrezno označite in v nadaljevanju izpolnite tabelo) | |
| **Izvajalec neformalnega izobraževanja/naziv organizacije, kjer je kandidat zaposlen** |  |
| **Trajanje zaposlitve** |  |
| **Delovno mesto** |  |

\*po potrebi kopirajte vrstice v tabeli in naštejte vsa neformalna izobraževanja in usposabljanja, ki so pomembna za učno enoto oz. predmetno področje.

\*\***OBVEZNE PRILOGE**:

* dokazilo o dobi pridobivanja ustreznih delovnih izkušenj (fotokopija delovne knjižice ali potrdilo/dokazilo s strani delodajalca ali potrdilo študentskega servisa ipd.).
* natančen seznam in opis del in nalog oz. portfolio, s katerimi dokazujete ustrezne delovne izkušnje in je podpisan s strani odgovorne osebe v podjetju.

Kraj in datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SEZNAM PREDLOŽENIH DOKAZIL**

Ime in priimek kandidata - študenta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Seznam priloženih dokazil v formalno pridobljenem izobraževanju (ustrezno označite)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zap. št.** | **Dokument** |
|  | Overjena fotokopija spričevala ali diplome |
|  | Potrdilo o opravljeni študijski obveznosti (izpitu) s pridobljeno oceno in številom kreditnih točk |
|  | Potrjen učni načrt, po katerem je bilo pridobljeno znanje |
|  | Potrdilo o plačilu postopka |
|  | Drugo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Seznam priloženih dokazil v neformalno pridobljenem izobraževanju (ustrezno označite)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zap. št.** | **Dokument** |
|  | Portfolio |
|  | Potrdilo o opravljenem izobraževanju (šoli, tečaju, seminarju, delavnici) |
|  | Dokazila o objavah in drugih avtorskih delih |
|  | Dokazila o izumih, patentih |
|  | Dokazila o dodeljenih nagradah in priznanjih |
|  | Potrdilo delodajalca o delovnih izkušnjah (delovna doba, opravljanje del in nalog) |
|  | Potrdilo o plačilu postopka |
|  | Drugo – |