

## Obrazec N – Priloga 1

## VLOGA ZA PRIZNAVANJE IZOBRAŽEVANJA ZA NAMEN NADALJEVANJA IZOBRAŽEVANJA

V skladu z Zakonom o vrednotenju in priznavanju izobraževanja (Uradni list RS, št. 87/11, 97/11 – popr. in 109/12) in pravilnikom, ki ureja obrazce, dokumentacijo in stroške pri vrednotenju in priznavanju izobraževanja, podpisani vlagam zahtevo, da se v postopku priznavanja izobraževanja za namen nadaljevanja izobraževanja na izobraževalni instituciji v Republiki Sloveniji ugotovi pravica do dostopa, prijave in obravnave v postopkih vpisa na podlagi k vlogi priloženih dokazil o tujem izobraževanju.

## OBRAZEC IZPOLNITE Z VELIKIMI TISKANIMI ČRKAMI!

IZOBRAŽEVALNA INSTITUCIJA (*ime in naslov sedeža šole ali druge vzgojno-izobraževalne organizacije, kjer želi imetnik listine o izobraževanju nadaljevati izobraževanje*):

## I. A. PODATKI O IMETNIKU LISTINE O IZOBRAŽEVANJU

(iz osebnega dokumenta)

IME: \_\_\_\_\_

SPOL (obkrožite): M/Ž

PRIIMEK: \_\_\_\_\_

DRŽAVLIANSTVO: \_\_\_\_\_

DEKLIŠKI PRIIMEK: \_\_\_\_\_

DATUM ROJSTVA (dan, mesec, leto): \_\_\_\_\_

NASLOV stalnega ali začasnega prebivališča, na katerem ste dosegljivi:

ulica/kraj, hišna številka: \_\_\_\_\_

poštna številka, pošta: \_\_\_\_\_, država: \_\_\_\_\_

TELEFONSKA ŠTEVILKA, na kateri ste dosegljivi: \_\_\_\_\_

E-naslov: \_\_\_\_\_

## I. B. PODATKI O ZAKONITEM ZASTOPNIKU MLADOLETNEGA IMETNIKA LISTINE O IZOBRAŽEVANJU

(iz osebnega dokumenta)

IME: \_\_\_\_\_

SORODSTVENO RAZMERJE  
z imetnikom listine o izobraževanju: \_\_\_\_\_

PRIIMEK: \_\_\_\_\_

NASLOV stalnega ali začasnega prebivališča, na katerem ste dosegljivi:

ulica/kraj, hišna številka: \_\_\_\_\_

poštna številka, pošta: \_\_\_\_\_, država: \_\_\_\_\_

TELEFONSKA ŠTEVILKA, na kateri ste dosegljivi: \_\_\_\_\_

E-naslov: \_\_\_\_\_

## II. A. PODATKI O V CELOTI OPRAVLJENEM IZOBRAŽEVANJU/IZOBRAŽEVALNEM PROGRAMU

IME LISTINE O V CELOTI OPRAVLJENEM IZOBRAŽEVANJU

(v izvornem jeziku oziroma transkripciji): \_\_\_\_\_

IZOBRAŽEVALNA INSTITUCIJA, ki je izdala listino o izobraževanju

(v izvornem jeziku oziroma transkripciji): \_\_\_\_\_

DATUM IZDAJE LISTINE (dan, mesec, leto): \_\_\_\_\_ KRAJ IZDAJE LISTINE (mesto, država): \_\_\_\_\_

KRAJ(I) IZVAJANJA IZOBRAŽEVANJA: \_\_\_\_\_

IME IZOBRAŽEVALNEGA PROGRAMA (v izvornem jeziku oziroma transkripciji): \_\_\_\_\_

PODROČJE/SMER IZOBRAŽEVANJA (v slovenskem jeziku): \_\_\_\_\_

URADNO TRAJANJE IZOBRAŽEVANJA (v letih, semestrih, kreditnih točkah): \_\_\_\_\_

PRIDOBLENI NAZIV (poimenovanje stopnje izobraževanja/izobraževalnega programa)

(v izvornem jeziku oziroma transkripciji): \_\_\_\_\_

**II.B. PODATKI O DELOMA OPRAVLJENEM IZOBRAŽEVANJU/IZOBRAŽEVALNEM PROGRAMU****IME LISTINE O DELOMA OPRAVLJENEM IZOBRAŽEVANJU**

(v izvornem jeziku oziroma transkripciji): \_\_\_\_\_

**IZOBRAŽEVALNA INSTITUCIJA, ki je izdala listino o izobraževanju**

(v izvornem jeziku oziroma transkripciji): \_\_\_\_\_

**DATUM IZDAJE LISTINE** (dan, mesec, leto): \_\_\_\_\_ **KRAJ IZDAJE LISTINE** (mesto, država): \_\_\_\_\_**KRAJ(I) IZVAJANJA IZOBRAŽEVANJA:** \_\_\_\_\_**IME IZOBRAŽEVALNEGA PROGRAMA** (v izvornem jeziku oziroma transkripciji): \_\_\_\_\_**PODROČJE/SMER IZOBRAŽEVANJA** (v slovenskem jeziku): \_\_\_\_\_**URADNO TRAJANJE IZOBRAŽEVANJA** (v letih, semestrih, kreditnih točkah): \_\_\_\_\_**OPRAVLJENI DEL IZOBRAŽEVALNEGA PROGRAMA** (razred, letnik, semester, izpit ipd.): \_\_\_\_\_**za pridobitev NAZIVA** (poimenovanje stopnje izobraževanja/ izobraževalnega programa)

(v izvornem jeziku oziroma transkripciji): \_\_\_\_\_

**III. PRILOGE (USTREZNO OBKROŽITE):**

1. izvornik listine o izobraževanju, ki dokazuje opravljeno tuje izobraževanje (neobvezno),
2. neoverjena kopija listine o izobraževanju iz prejšnje točke,
3. sodno overjeni prevod listine o izobraževanju iz prejšnje točke v slovenski jezik,
4. neoverjena kopija dokazila o vsebini in trajanju izobraževanja ter opravljenih obveznostih med izobraževanjem (priloga k spričevalu, letna spričevala, indeks ali druga sorodna dokazila),
5. kratek kronološki opis celotnega izobraževanja, ki ga pripravi in podpiše imetnik listine o izobraževanju oziroma njegov zakoniti zastopnik.

**Drugo (navedite):** \_\_\_\_\_

S podpisom soglašam, da izobraževalna institucija v okviru postopka priznavanja izobraževanja po potrebi zaprosi za vrednotenje mojega izobraževanja pri ENIC-NARIC centru in da lahko preveri verodostojnost listine o izobraževanju pri izdajatelju te listine.

S podpisom prevzemam kazensko in materialno odgovornost za resničnost navedenih podatkov.

**IME IN PRIIMEK** vlagatelja: \_\_\_\_\_**DATUM** (dan, mesec, leto): \_\_\_\_\_**PODPIS** vlagatelja: \_\_\_\_\_**PODATKI O POOBlašČENI OSEBI** (iz osebne dokumenta):**IME:** \_\_\_\_\_ **PRIIMEK:** \_\_\_\_\_**NASLOV** stalnega ali začasnega prebivališča, na katerem ste dosegljivi:

ulica/kraj, hišna številka: \_\_\_\_\_

poštna številka, pošta: \_\_\_\_\_, država: \_\_\_\_\_

**TELEFONSKA ŠTEVILKA**, na kateri ste dosegljivi: \_\_\_\_\_ **E-naslov:** \_\_\_\_\_**POOBlastILO**

Podpisani (ime in priimek imetnika listine o izobraževanju) \_\_\_\_\_ pooblaščam

(ime in priimek pooblaščene osebe) za zastopanje v zadevi priznavanja izobraževanja za namen nadaljevanja izobraževanja.

**PODPIS** imetnika listine o izobraževanju: \_\_\_\_\_