**Obrazec »Prijava za vpis na Srednjo zdravstveno šolo Ljubljana«**

*Navodilo za izpolnjevanje; vpis podatkov je možen v računalniški obliki ali z velikimi tiskanimi črkami ter lastnoročno podpisan* obrazec **»Prijava za vpis na Srednjo zdravstveno šolo Ljubljana«** *.*

**Izpolni kandidat/ka**

Želim se vključiti v srednje poklicno izobraževanje v program **Bolničar negovalec**

Študijsko leto: 2018/19

**Osebni podatki**

Ime in priimek

Dekliški priimek

EMŠO

Davčna številka

**Stalno bivališče**

Ulica

Kraj

Pošta

Občina

**Začasno bivališče**

Ulica

Kraj

Pošta

Občina

**Pošto pošiljati na (obkrožite številko)**

1). stalno bivališče

2). začasno bivališče

**Kontakt**

Mobitel

Telefon

E-pošta

**Rojstni podatki**

Datum rojstva

Kraj rojstva

Občina

Država

Državljanstvo

**Status (obkrožite ustrezno trditev)**

V času vpisa sem redno zaposlen DA NE

V času vpisa sem prijavljen na zavodu za zaposlovanje DA NE

Drugo

**Podatki o zaposlitvi v primeru zaposlitve**

Ime podjetja, kjer ste zaposleni

Sedež

Pošta

Občina

Telefon na delovnem mestu

**Srednja poklicna izobrazba - 3. letna izobrazba**

Ime srednje poklicne šole

Kraj šolanja

Leto dokončanja šolanja

**Dokončanje srednje poklicne šole šole - opravljeno (obkrožite številko)**

1. Zaključni izpit
2. Enakovredno izobraževanje v tujini (ime in stopnja programa, trajanje)
3. Drugo

**Srednješolska izobrazba**

Ime srednje šole

Vrsta srednje šole

Kraj šolanja

Leto dokončanja šolanja

**Dokončanje srednje šole - opravljeno (obkrožite številko)**

1. Matura
2. Strokovna matura
3. Strokovna matura in 5. predmet
4. Zaključni izpit
5. Srednja šola, vendar brez zgoraj naštetih pogojev, ker v času zaključka mojega šolanja zaključni izpit, strokovna matura ali matura niso bili uradni pogoj za dokončanje štiriletne srednje šole
6. Enakovredno izobraževanje v tujini (ime in stopnja programa, trajanje)
7. Drugo

**Lastnoročni podpis**

**Kraj in datum**

**PORTFOLIO**

**Prejeti dokumenti ob evidenčnem vpisu - izpolni Srednja zdravstvena šola Ljubljana**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ime in priimek** |  |
| Datum prejema evidenčnega vpisa |  |
| **Ob evidenčnem vpisu prejeti dokumenti v fizični obliki** | **opombe** |
| 1. vpisni list |  |
| 1. Fotokopije dokazila **zadnjega** letnika končane osnovne šole |  |
| 1. Fotokopije spričeval 1.,2.,3., letnika srednje poklicne šole |  |
| 1. Fotokopija Obvestila o uspehu na zaključnem izpitu |  |
| 1. Fotokopije spričeval 1.,2.,3., letnika srednje šole |  |
| 1. Potrdilo delodajalca z opisom del in nalog |  |
| 1. Fotokopija izpiska iz rojstne matične knjige |  |
| 1. Fotokopija poročnega lista |  |
| 1. Fotokopija osebne izkaznice |  |
| 1. Fotokopija potrdila o cepljenju |  |
| 1. 1 sliko; z podpisom ime in priimek na hrbtni strani slike |  |
| 1. Fotokopija dokazila o cepljenju proti hepatitisu B, ošpicam in oslovskemu kašlju |  |
| **Drugi prejeti vpisni dokumenti:** | **opombe** |
|  |  |