Srednja zdravstvena šola Ljubljana

Poljanska cesta 61

1000 Ljubljana

Oddelek izobraževanja odraslih

Tel. 01 300 16 18; 01 300 16 28

Fax: 300 16 50

<http://szslj.si/>

el. naslov: elizabeta.pikovnik@guest.arnes.si

Datum: 14. 9. 2017

**Obvestilo o vpisnem postopku na Srednjo zdravstveno šolo Ljubljana – oddelek izobraževanja odraslih v šolskem letu 2017/18**

Na Srednji zdravstveni šoli Ljubljana – oddelek izobraževanja odraslih smo pričeli z vpisom v program Bolničar-negovalec. V enoletni  program prekvalifikacije se lahko vpišejo kandidati, ki imajo končano ali nedokončano srednjo poklicno, srednjo strokovno šolo ali gimnazijo. Splošno izobraževalni predmeti so priznani na podlagi javno veljavne listine oziroma spričevala v skladu z zakonodajo.

Postopek vpisa za kandidate.

Datumi uvodnih pogovorov in vpisa udeležencev

S kandidatom/-ko opravimo uvodni pogovorv pisarni izobraževanja odraslih v tretjem nadstropju soba 322 in 337 v času uradnih ur sreda od 10. do 12. ure ter četrtek od 13. do 15. ure.

S seboj prinesite:

1. Izpolnjen vpisni list.
2. Original in fotokopijo dokazila **zadnjega** letnika končane osnovne šole.
3. Original in fotokopije spričeval 1.,2.,3. letnika srednje poklicne šole.
4. Original in fotokopijo Obvestila o uspehu na zaključnem izpitu.
5. Original in fotokopijo Spričevala o uspehu pri zaključnem izpitu.
6. Ali fotokopije elektronskih izpisov ocen šolanja na višje, visoko strokovnih oz. fakultetnih nivojih izobraževanja, v kolikor ste bili vpisani.
7. Fotokopijo izpiska iz rojstne matične knjige.
8. Fotokopija potrdila o davčni številki.
9. Fotokopijo poročnega lista (v kolikor gre za spremembo priimka).
10. Fotokopijo osebne izkaznice.
11. 1. sliko; na hrbtni strani slike s tiskanimi črkami napišite ime in priimek.
12. Potrdilo delodajalca z opisom del in nalog za namen priznavanja praktičnega izobraževanja.
13. V primeru zaposlitve v zdravstveni ali socialni ustanovi, društvu, ki se ukvarjajo z humanitarno dejavnostjo potrdilo delodajalca z opisom del in nalog za namen delnega priznavanja praktičnega izobraževanja.

Prvi skupni sestanek oddelka prekvalifikacije bolničar-negovalec bo v sredo, 27. septembra 2017 ob 15. uri v učilnici 318.

PREDAVANJA IN IZPITI se pričnejo 2. oktobra 2017 in trajajo predvidoma do maja 2018. Popoldanska predavanja se pričnejo ob 15.00 dvakrat do tri krat tedensko, in sicer ob ponedeljkih in sredah in četrtkih.

**ZAKLJUČEK IZOBRAŽEVANJA**

Izobraževanje za poklic bolničarja-negovalca zaključite z uspešno opravljenim zaključnim izpitom, ki ga izvajate iz Slovenščine in Storitve in zagovora. Zaključni izpit bo potekal v juniju 2018. Udeleženci, ki ste že uspešno opravili zaključni izpit ali poklicno ali splošno maturo, imate slovenščino priznano.

Elizabeta Pikovnik, organizatorica izobraževanja odraslih na Srednji zdravstveni šoli Ljubljana

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

*Navodilo za izpolnjevanje; vpis podatkov z velikimi tiskanimi črkami*

**Izpolni kandidat/ka**

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

Študijsko leto: 2017/18

**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**