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: 5. 4. 2019

**Obvestilo o predvpisnem postopku na Srednjo zdravstveno šolo Ljubljana –izredno izobraževanje v šolskem letu 2019/20**

Na Srednji zdravstveni šoli Ljubljana – oddelek izrednega izobraževanja smo pričeli z evidenčnim 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.

**Navodila za evidenčni vpis.**

Po pošti pošljite pravilno izpolnjen obrazec **»Prijava za vpis na Srednjo zdravstveno šolo Ljubljana«** (posredovan v prilogi) na naslov: Srednja zdravstvena šola Ljubljana, Poljanska cesta 61, 1000 Ljubljana, Oddelek izrednega izobraževanja. Kandidate bomo evidenčno vpisovali do zapolnitve prostih mest.

Kot prilogo posredujte:

1. izpolnjen vpisni list,
2. fotokopijo dokazila zadnjega letnika končane osnovne šole,
3. fotokopije spričeval 1.,2.,3., letnika srednje poklicne šole,
4. ali fotokopije spričeval 1.,2.,3.,4 letnika srednje strokovne šole,
5. fotokopijo Obvestila o uspehu pri zaključnemu izpitu,
6. fotokopijo Spričevala o uspehu pri zaključnemu izpitu,
7. ali fotokopijo Obvestila o uspehu pri splošni oz. poklicni maturi,
8. ali fotokopijo Spričevala o uspehu pri splošni oz. poklicni maturi,
9. fotokopije elektronskih izpisov ocen šolanja na višje, visoko strokovnih oz. fakultetnih nivojih izobraževanja, v kolikor ste bili vpisani,
10. fotokopijo izpiska iz rojstne matične knjige,
11. fotokopija potrdila o davčni številki,
12. fotokopijo poročnega lista (v kolikor gre za spremembo priimka),
13. fotokopijo osebne izkaznice,
14. 1 fotografijo; na hrbtni strani fotografije s tiskanimi črkami napišite ime in priimek,
15. fotokopijo dokazila o cepljenju proti hepatitisu B, ošpicam, mumpsu in rdečkam (OMR) ter davici, tetanusu in oslovskemu kašlju (DI TE PER).

V primeru zaposlitve v zdravstveni ali socialni ustanovi oz. društvu, ki se ukvarjajo z humanitarno dejavnostjo, priložite še potrdilo delodajalca z opisom del in nalog za delno priznavanje praktičnega izobraževanja.

Na podlagi evidenčne prijave z vso priloženo dokumentacijo vas bomo kontaktirali za uvodni pogovor, ki bo potekal v maju 2019 po predhodnem dogovoru.

S seboj na uvodni pogovor prinesite:

1. original spričevalo zaključka osnovne šole,
2. original spričevala vseh zaključenih letnikov srednje poklicne ali strokovne šole ali gimnazije,
3. original obvestila o uspehu pri zaključnemu izpitu, splošni ali poklicni maturi,
4. original spričevalo pri zaključnemu izpitu, splošni ali poklicni maturi,
5. osebno izkaznico
6. original dokazila o cepljenju proti hepatitisu B, ošpicam, mumpsu in rdečkam (OMR) ter davici, tetanusu in oslovskemu kašlju (DI TE PER).

**ŠOLNINA**

Cena enega leta prekvalifikacije stane 1.490,00 €. V šolnino so vključena predavanja strokovno teoretičnih predmetov, praktični pouk , dva redna izpitna roka, ter dostop do internih gradiv.

Nudimo možnost obročnega plačevanja ter popust pri plačilu celotne šolnine.

PREDAVANJA IN IZPITI se pričnejo 1. oktobra 2019 in trajajo predvidoma do maja 2020. Popoldanska predavanja se pričnejo ob 15.00 dva do tri krat tedensko.

 **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 2020. 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 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: 2019/20

**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**

**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.,4 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. fotokopijo dokazila o cepljenju proti hepatitisu B, ošpicam, mumpsu in rdečkam (OMR) ter davici, tetanusu in oslovskemu kašlju (DI TE PER).
 |  |
| **Drugi prejeti vpisni dokumenti:** | **opombe** |
|  |  |