**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 strokovno izobraževanjev v program – **ZN PTI**  **ZDRAVSTVENA NEGA za pridobitev poklica srednja medicinska sestra/srednji zdravstvenik**

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 šola: smer bolničar-negovalec**

Ime srednje šole

Kraj šolanja

Leto dokončanja šolanja

**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 papirni obliki** | **opombe** |
| 1. vpisni list |  |
| 1. Fotokopije dokazila **zadnjega** letnika končane osnovne šole |  |
| 1. Fotokopije spričeval 1.,2.,3. letnika srednje poklicne šole za bolničarja negovalca |  |
| 1. Fotokopijo Obvestila o uspehu pri zaključnem izpitu za bolničarja negovalca |  |
| 1. Fotokopijo Spričevala o uspehu pri zaključenm izpitu za bolničarja negovalca |  |
| 1. Fotokopija izpiska iz rojstne matične knjige |  |
| 1. Fotokopija potrdila o davčni številki |  |
| 1. Fotokopija poročnega lista |  |
| 1. Fotokopija osebne izkaznice |  |
| 1. 1 sliko; s podpisom ime in priimek na hrbtni strani slike |  |
| 1. Potrdilo delodajalca z opisom del in nalog |  |
| 1. Fotokopija dokazila o cepljenju proti hepatitisu B, ošpicam in oslovskemu kašlju |  |
| **Drugi prejeti vpisni dokumenti:** | **opombe** |
|  |  |