



Srednja zdravstvena šola Ljubljana vas vabi na tečaj PEDIKURE

Vsebina programa:

- Priprava na pedikuro:
 - ✓ izvajalca
 - ✓ uporabnika
 - ✓ prostora
 - ✓ inštrumentov (postopki čiščenja, dezinfekcije, sterilizacije)

- Izvedba pedikure:
 - ✓ oblikovanje nohtov
 - ✓ odstranjevanje trde kože, otiščancev, kurjih oces
 - ✓ postopek ravnanja z vraščenim nohtom
 - ✓ ...

- Svetovanje uporabniku glede nege nog, izbire obutve, preprečevanja prenosa okužbe ...

Za udeležbo na tečaju ni potrebno posebno predhodno znanje oziroma izobrazba.

Program tečaja Pedikure obsega 60 ur.

Cena tečaja Pedikure: 690 €.

Po končanem tečaju se lahko udeleženec vključi v postopek preverjanja in potrjevanja za pridobitev certifikata nacionalne poklicne kvalifikacije PEDIKER / PEDIKERKA. Cena celotnega postopka s certifikatom je **224,00 €**. Pogoj za opravljanje tega izpita je končana srednja poklicna ali strokovna izobrazba s področja kozmetike ali zdravstva.

Kraj izvedbe: Srednja zdravstvena šola Ljubljana Poljanska cesta 61, Ljubljana, učilnica 325

Termini izvedbe: določen naknadno, v začetku leta 2019

INFORMACIJE

Vse informacije o izvedbi tečaja lahko dobite:

- preko elektronske pošte: andreja.prebil@guest.arnes.si ali po telefonu na tel. številki 01 300 16 48 od ponedeljka do četrтка od 10. do 14.00 ure.

Prijava na tečaj Pedikure:

S prijavnico; izpolnjeno prijavnico pošljite po pošti (s pripisom "Prijava na tečaj pedikure ") na naslov: Srednja zdravstvena šola Ljubljana, Poljanska cesta 61 1000 Ljubljana, lahko pa tudi skenirano (prijavnica mora biti lastnoročno podpisana) po e-pošti na naslov: andreja.prebil@guest.arnes.si, ali po faxu: 300 16 50.

Prijave še niso odprte.

Oglejte si učilnico za izvajanje pedikure na spletni povezavi:

Ogled učilnice: <http://www.youtube.com/watch?v=fJMcBvGm0YE>

PRIJAVNICA

NA TEČAJ PEDIKURE

Kontaktna oseba: Andreja Prebil, andreja.prebil@guest.arnes.si

Kraj: Srednja zdravstvena šola Ljubljana

PODATKI O UDELEŽENCU

Ime in priimek:

Naslov:

Pošta:

Poštna št.:

Občina:

Telefon:

e-pošta:

EMŠO:

Kraj rojstva:

Izobrazba:

Stopnja izobrazbe:

Zaposlitev/zaposleni/ - naziv zavoda / podjetja :

Dovoljujem uporabo svojih osebnih podatkov pri vodenju evidenc in obdelavi podatkov v skladu z veljavnim Zakonom o varstvu osebnih podatkov.

PLAČNIK KOTIZACIJE

Plačnik kotizacije: a) organizacija

b) samoplačnik

Davčni zavezanec po Zakonu o davku na dodano vrednost: da ne Davčna št.:

Naslov in poštna št. plačnika:

Kontaktna oseba:

tel.:

faks:

Izjavljamo, da bomo za zgoraj navedenega udeleženca tečaja Pedikure čas oktober, november 2018 plačali kotizacijo na podlagi prejetega računa s strani Srednje zdravstvene šole Ljubljana.

Datum:

Žig in podpis plačnika :

Prijavnico pošljite po pošti (s pripisom "Prijava na tečaj pedikure ") na naslov: **Srednja zdravstvena šola Ljubljana, Poljanska cesta 61 1000 Ljubljana**, lahko pa tudi **skenirano** (prijavnica mora biti lastnoročno podpisana) **po e-pošti na naslov: andreja.prebil@guest.arnes.si**, ali **po faxu: 300 16 50** do zaplnitve prostih mest.