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: 25. 5. 2017

**Obvestilo o predvpisnem 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 evidenčnim vpisom v program Zdravstvene nege za pridobitev poklica srednja medicinska sestra/srednji zdravstvenik. V 2. letni  program poklicno tehniškega izobraževanja 3 + 2 se lahko vpišejo kandidati, ki imajo končano srednjo poklicno šolo za bolničarja negovalca.

V programu ZN PTI Zdravstvena nega se kandidati usposobijo za delo v bolnišnicah, zdravstvenih domovih, socialnovarstvenih ustanovah, reševalnih postajah, zdraviliščih in za nego na domu. Delo srednje medicinske sestre/srednjega zdravstvenika zajema opazovanje in spremljanje zdravstvenega stanja pacienta, pomoč pri izvajanju življenjskih aktivnosti (merjenje vitalnih funkcij, osebna higiena, hranjenje, izločanje, urejanje ležišča idr.), opravljanje nalog po naročilu diplomirane medicinske sestre in zdravnika, sodelovanje z ostalimi člani zdravstveno negovalnega tima ter s pacientovimi svojci, poročanje odgovornim v negovalnem timu in vodenje dokumentacije.

Po končanem študiju lahko diplomant nadaljuje šolanje na visoko strokovnih študijskih programih kot npr. zdravstvena nega, z dodatnim izpitom oz. maturitetnim tečajem pa tudi na univerzitetnih programih.

V nadaljevanju vam posredujemo navodila za 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 izobraževanja odraslih – predprijava vpisa v oddelek izobraževanja odraslih **čimpreje oz. do 16. avgusta 2017.**

Kot prilogo obvezno posredujte:

1. Izpolnjen vpisni list
2. Fotokopijo dokazila **zadnjega** letnika končane osnovne šole.
3. Fotokopije spričeval 1.,2.,3. letnika srednje poklicne šole za bolničarja negovalca.
4. Fotokopijo Obvestila o uspehu pri zaključenem izpitu za bolničarja negovalca.
5. Fotokopijo Spričevala o uspehu pri zaključenem izpitu za bolničarja negovalca.
6. Fotokopijo izpiska iz rojstne matične knjige.
7. Fotokopija potrdila o davčni številki.
8. Fotokopijo poročnega lista (v kolikor gre za spremembo priimka).
9. Fotokopijo osebne izkaznice.
10. 1 sliko; na hrbtni strani slike s tiskanimi črkami napišite ime in priimek.

**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.**

Časovnica vpisnega postopka

Informativni dan na Srednji zdravstveni šoli Ljubljana, Poljanska cesta 61 Ljubljana bo v četrtek, 25. avgusta 2016, ob 16. uri v predavalnici P 14.

**DATUMI UVODNIH POGOVOROV IN VPISA UDELEŽENCEV**

S kandidatom/-ko opravimo uvodni pogovorv pisarni izobraževanja odraslih v tretjem nadstropju soba 322 in 337. V spodaj navedenih terminih bomo vpisovali kandidate v terminih:

28., 29. avgust 2017 od 10.00 – 12.00

4., 5. september 2017 od 13.00 – 15.00

11. in 12. september 2017 od 13.00 do 15.00.

S seboj na vpis obvezno prinesite:

1. Original spričevala zaključka osnovne šole.
2. Original spričevala vseh zaključenih letnikov srednje poklicne šole, smer bolničar-negovalec.
3. Original obvestila o uspehu pri zaključnem izpitu bolničar-negovalec.
4. Osebno izkaznico.
5. Fotokopija poročnega lista, v koliko gre za spremembo priimka.
6. Osebno izkaznico.

**PLAČILO ŠOLNINE**

Plačilo šolnine je možno z enkratnim plačilom in stane 1.350,00 ali 1.390,00 € na 5. zaporednih mesečnih obrokov.

Časovni roki plačila obrokov šolnine:

1.    obrok 400,00 € do 2. 10. 2017

2.    obrok 247,50 € do 28. 11. 2017

3.    obrok 247,50 € do 30. 1. 2018

4.    obrok 247,50 € do 28. 3. 2018

5.    obrok 247,50 € do 25. 5. 2018

Potrdilo o vpisu lahko dobite udeleženci, kateri ste upravičeni do potrdil o vpisu in ko se boste vpisali in poravnali 1. obrok šolnine.

PRVI SKUPNI SESTANEK ODDELKA ZN PTI 1 BO V TOREK 26. septembra 2017 ob 17. uri v učilnici 318. Na sestanku boste prejeli urnik predavanj, identitetno kartico, pogodbo o izobraževanju in vsa dodatna navodila.

PREDAVANJA IN IZPITI se pričnejo predvidoma 2. oktobra 2017 in trajajo predvidoma do 15. 6. 2018. Popoldanska predavanja se pričnejo ob 15:00 uri petkrat tedensko, lahko tudi ob sobotah in v dopoldanskem času med šolskimi počitnicami. Prvi in drugi izpitni rok sta vključena v ceno šolnine, v kolikor kandidat ni uspešen oz. ne pristopi k rednim razpisanim 1. in 2. izpitnim rokom, je potrebno vse nadaljnje izpitne pristope izvajati v okviru individualnega izobraževanja ter so plačljivi po ceniku okvirno od 40,00 do 55,00 €.

**ZAKLJUČEK IZOBRAŽEVANJA**

Izobraževanje za poklic srednje medicinske sestre oz. srednjega zdravstvenika zaključite z uspešno opravljeno poklicno maturo, ki jo izvajate iz štirih predmetov: slovenščina, zdravstvena nega, matematika ali tuj jezik, storitev z zagovorom.

Elizabeta Pikovnik, organizatorica izobraževanja odraslih

Vpisni obrazec:

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

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 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 |  |
| **Drugi prejeti vpisni dokumenti:** | **opombe** |
|  |  |