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: 13. 9. 2017

**Obvestilo o postopku vpisa na Srednjo zdravstveno šolo Ljubljana – oddelek izobraževanja odraslih v šolskem letu 2016/17**

Na Srednji zdravstveni šoli Ljubljana – oddelek izrednega izobraževanja vpisujemo kandidate v program Zdravstvene nege za pridobitev poklica srednja medicinska sestra/srednji zdravstvenik. V 2. letni  program prekvalifikacije se lahko vpišejo kandidati, ki imajo končano ali nedokončano srednjo strokovno šolo ali gimnazijo. Splošno izobraževalni predmeti so priznani na podlagi javno veljavne listine oziroma spričevala v skladu z zakonodajo.

**Vpis udeležencev**

S kandidatom/-ko opravimo uvodni pogovorv pisarni izobraževanja odraslih v tretjem nadstropju soba 322 in 337 v času uradnih ur in sicer 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.,4. letnika srednje šole.
4. Original in fotokopijo Obvestila o uspehu pri splošni oz. poklicni maturi.
5. Original in fotokopijo Spričevala o uspehu pri splošni oz. poklicni maturi.
6. 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.

**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.**

**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.

PREDAVANJA IN IZPITI se pričnejo predvidoma 2. oktobra 2017 in trajajo predvidoma do 15. 6. 2018. Popoldanska predavanja se pričnejo ob 15.00 do štirikrat tedensko. 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 Zdravstvene nege in Storitve in zagovora. Udeleženci, ki ste že uspešno opravili poklicno ali splošno maturo imate slovenščino in matematiko ali tuj jezik 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 strokovno izobraževanjev v program **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

**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

**Izobrazba ob vpisu, če je višja od srednješolskega izobraževanja**

Ime višje ali visoke šole

Kraj študija

Ime študijskega programa

Pridobljeni strokovni naslov

Zadnja dosežena stopnja

Datum diplome

**Lastnoročni podpis**

**Kraj in datum**