

PODATKI O PRIJAVITELJU (delodajalec oz. kandidat samoplačnik):

Naziv:	
Odgovorna oseba:	
Naslov:	
E-naslov:	

Datum: \_\_\_\_\_

**PRIJAVA NA STROKOVNI IZPIT**

PODATKI O PRIPRAVNIKU/CI:

Ime in priimek:	
EMŠO:	
Datum in kraj rojstva:	
Naslov (ulica, hišna št., pošta):	
E-naslov:	
Telefon:	
Poklic za katerega se kandidat prijavlja na strokovni izpit:	
Trajanje pripravništva:	od: _____ do: _____
Delodajalec v času pripravništva (naziv):	_____
Mentor (ime, priimek, poklic):	_____
Raven izobrazbe v skladu z zakonom, ki ureja slovensko ogrodje kvalifikacij (obkrožiti):	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 4. raven izobrazbe</li> <li><input type="checkbox"/> 5. raven izobrazbe</li> <li><input type="checkbox"/> 6. ali 7. raven izobrazbe</li> <li><input type="checkbox"/> 8. raven izobrazbe</li> <li><input type="checkbox"/> 9. raven izobrazbe</li> </ul>
Naziv in naslov trenutnega delodajalca:	
Datum pričetka te zaposlitve:	
Podatek o zaključeni srednji šoli (naziv, kraj)	

Strokovni izpit pripravnik/ca opravlja (obkrožiti): - prvič - drugič - tretjič - četrtič - petič

Strokovni izpit želi pripravnik/ca opravljati v mesecu: \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_.

S podpisom te prijave pripravnik/ca:

- dovoljujem uporabo svojih osebnih podatkov pri vodenju evidence strokovnih izpitov, obdelavo podatkov za analitične potrebe bolnišnice v skladu s predpisi, ki urejajo varstvo osebnih podatkov in Pravilnika o pripravništvu in strokovnih izpitih zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev na področju zdravstvene dejavnosti (Uradni list RS, št. 76/22),
- izjavljam, da so podatki resnični, točni in popolni in da zanje materialno in kazensko odgovarjam,
- potrjujem, da vsa komunikacija glede strokovnega izpita, vključno z vabljenjem na strokovni izpit, poteka po e-pošti, ki je navedena na tej prijavi.

\_\_\_\_\_

podpis pripravnika/ce

\_\_\_\_\_

podpis odgovorne osebe delodajalca

Priloge:

- dokazilo o doseženi ravni in vrsti strokovne izobrazbe,
- dokazilo o znanju slovenskega jezika,
- list o pripravništvu,
- \* dokazilo o plačilu stroškov strokovnega izpita dostavi pripravnik/ca na dan izpita