

VISOKA ŠOLA ZA ZDRAVSTVO NOVO MESTO

Novo mesto, Na Loko 2., tel.: 07 393 00 30, 393 00 19

VLOGA**ZA PRIZNAVANJE ZNANJA IN SPRETNOSTI, PRIDOBLENIH PRED VPISOM V ŠTUDIJSKI PROGRAM:**A/ zdravstvena nega: prva stopnja B/ vzgoja in menedžment v zdravstvu: druga stopnja

Priimek in ime kandidata/-ke: _____

Naslov: _____

Telefonska številka: _____

E – naslov: _____

V skladu s 4. členom Pravilnika o priznavanju znanja in spretnosti, pridobljenih pred vpisom v študijski program na Visoki šoli za zdravstvo Novo mesto, prosim, da se mi prizna (ustrezno izpolni):

ZAP. ŠT.	ŠTUDIJSKA OBVEZNOST
1.	_____ letnik študija
2.	izpit iz predmeta:
3.	kolokvij pri predmetu:
4.	seminarska naloga pri predmetu:
5.	projektna naloga pri predmetu:
6.	temeljna, aplikativna ali razvojnoraziskovalna naloga
7.	strokovni članek
8.	klinična praksa
9.	udeležba pri predavanjih pri predmetu:
10.	udeležba pri vajah pri predmetu:
11.	drugo

Kraj in datum: _____

Podpis kandidata/-ke: _____

UGOTOVITVENI SKLEP KOMISIJE O POPOLNOSTI VLOGE

A/ Ugotovitev komisije o popolnosti prejete vloge

Datum prejema vloge: _____ Podpis: _____

Vloga za priznavanje znanja in spretnosti (ustrezno obkroži):

1. JE POPOLNA

2. NI POPOLNA

2.1 Kandidat/-ka mora vlogo do _____ dopolniti z naslednjimi dokazili:
(datum)

Datum ugotovitvenega sklepa: _____ Podpis: _____

B/ Ugotovitev komisije o popolnosti dopolnjene vloge

Datum prejema dopolnjene vloge: _____ Podpis: _____

Dopolnjena vloga za priznavanje znanja in spretnosti (ustrezno obkroži):

1. JE POPOLNA

2. JE NEPOPOLNA IN SE JO ZAVRŽE

Datum ugotovitvenega sklepa: _____ Podpis: _____

VISOKA ŠOLA ZA ZDRAVSTVO NOVO MESTO
 Novo mesto, Na Loko 2, tel.: 07 393 00 30, 393 00 19

SEZNAM PREDLOŽENIH DOKUMENTOV

Priimek in ime kandidata _____

1. Seznam predloženih dokumentov o formalno pridobljenem znanju in spretnostih

Zap. št.	DOKUMENT	INŠTITUCIJA, KI JE DOKUMENT IZDALA
1.	original/overjena fotokopija spričevala ali diplome	
2.	potrdilo o opravljeni študijski obveznosti (izpitu) s pridobljeno oceno in št. kreditnih točk (v primeru, da ste bili vpisani v bolonjski študijski program)	
3.	veljaven in potrjen učni načrt, po katerem je bilo pridobljeno znanje	
4.	potrdilo o plačilu postopka	
5.	drugo	

2. Seznam predloženih dokumentov o neformalno pridobljenem znanju in spretnostih

Zap. št.	DOKUMENT	INŠTITUCIJA, KI JE DOKUMENT IZDALA
1.	portfolio	/
2.	potrdilo o opravljenem tečaju, delavnici, seminarju	
3.	dokazila o objavah in drugih avtorskih delih	
4.	dokazila o registriranih izumih/patentih	
5.	potrdilo delodajalca o opravljeni delovni dobi ter delih in nalogah, ki jih je opravljal	
6.	dokazila o dodeljenih državnih in/ali mednarodnih nagradah in priznanjih	
7.	druga dokazila, ki podpirajo vlogo	
8.	potrdilo o plačilu postopka	
9.	drugo	

Kraj in datum: _____ Podpis kandidata/-ke: _____

VISOKA ŠOLA ZA ZDRAVSTVO NOVO MESTO
Novo mesto, Na Loko 2, tel.: 07 393 00 30, 393 00 19

SKLEP KOMISIJE

Priimek in ime kandidata _____

A/ Študijske obveznosti se kandidatu pri učni enoti

(ustrezno obkroži)

1. priznajo v celoti ocena _____, št. KT _____
2. priznajo delno ocena _____, št. KT _____
3. se ne priznajo

B/ Predlog opravljanja študijskih obveznosti

Kandidat je dolžan:

1. obiskovati: predavanja vaje
2. napisati in zagovarjati _____ nalogo
3. opraviti preverjanje in ocenjevanje znanja v skladu z učnim načrtom učne enote študijskega programa _____
4. napisati poročilo o klinični praksi

Pravni pouk!

Zoper ta sklep je v 15. dneh po njegovi vročitvi dovoljena pritožba na Senat Visoke šole za zdravstvo Novo mesto.

Kraj in datum: _____

Podpis: _____