ZAMOLBA ZA PRIZNAVANJE

NEFORMALNO STEČENOG ZNANJA I VJEŠTINA

Podaci o studentu/studentici

Prezime i ime

Prebivalište

Poštanski broj i mjesto stanovanja

Mobitel

E-pošta

Godina studija

Studijski program

A. PRIZNAVANJE KLINIČKOG OSPOSOBLJAVANJA

Podnosim zamolbu za priznavanje neformalno stečenog znanja i vještina na području kliničkog osposobljavanja

Upišite puni naziv kolegija kod kojeg ostvarujete pravo na kliničko osposobljavanje

Obrazovanje

Za priznavanje kliničkog osposobljavanja dostavljam sljedeće podatke:

Kratki životopis kandidata/kandidatkinje (do 200 riječi)

Navedite radno iskustvo (ustanova, radno mjesto, broj godina radnog staža na navedenom radnom mjestu).

Gosposka ulica 1, 2000 Maribor

Tel: 02/ 250 1999 Fax: 02/ 250 1998 E-mail: [info@esm.si](mailto:info@esm.si) [ww](http://www.esm.si/)w.esm.si

Priložite potvrdu kadrovske službe ustanove, iz koje je vidljivo trenutno radno mjesto i ukupan radni staž.

Navedite poslove i zadatke koje obavljate na radnom mjestu (po sistematizaciji radnog mjesta)

Možete priložiti potvrđenu sistematizaciju radnih mjesta od strane kadrovske službe ustanove.

Navedite profesionalne aktivnosti koje obavljate na radnom mjestu, koji spadaju u nadležnost diplomirane medicinske sestre/diplomiranog zdravstvenog radnika (uvažite Dokument profesionalne aktivnosti i kompetencije Zbornice-Saveza)

Potpis odgovorne medicinske sestre i pečat ustanove

Neformalno obrazovanje/usavršavanje na radnom mjestu i izvan njega (navedite na kojem neformalnom obrazovanju/usavršavanju ste sudjelovali aktivno/pasivno zadnje tri godine – navedite naziv radionice/seminara/konferencije/kongresa; organizator; trajanje; stručno područje)

Priložite preslike potvrda o učešću.

Sudjelovanje u projektima zdravstvene ustanove u kojem ste zaposleni/visoke škole (navedite u kojim projektima ste sudjelovali odnosno sudjelujete u okviru zdravstvene ustanove (npr. uvođenje sustava vođenja kvalitete, kreiranje stručnih smjernica i sl. ili

sudjelovanje u projektima visokog učilišta).

B. PRIZNAVANJE DRUGOG NEFORMALNO STEČENOG ZNANJA I VJEŠTINA

Kratki životopis kandidata/kandidatkinje (do 200 riječi)

1. Potvrda o trajanju studija ukoliko kolegiji nisu vrednovani s kreditnim bodovima (ECTS).

2. Portfolijo (obvezni prilog, sukladno pravilniku).

3. Drugo:

Navedite studijski kolegij i godinu studija za kojeg želite da vam se na temelju priloženih dokaza, djelimice ili u cijelosti prizna neformalno stečeno znanje i/ili vještine kao izvršena studijska obveza:

Kolegij:

Godina studija:

Izjavljujem da su navedeni podaci te priloženi dokazi i prilozi (potvrde i druge isprave) o stečenom znanju i vještinama, koje sam stekao/la putem neformalnog obrazovanja istiniti. Preuzimam materijalnu i kaznenu odgovornost.

U , dana Potpis kandidata/kinje: