



ZBORNICA ZDRAVSTVENE IN BABIŠKE NEGE SLOVENIJE –
ZVEZA STROKOVNIH DRUŠTEV MEDICINSKIH SESTER, BABIC IN ZDRAVSTVENIH TEHNIKOV SLOVENIJE,
Ob železnici 30 A, 1000 Ljubljana
tel: 01 544 54 80, e-pošta: izobrazevanja@zbornica-zveza.si

INDIVIDUALNA VLOGA ZA VPIS V NACIONALNI REGISTER SPECIALNIH ZNANJ V DEJAVNOSTI ZDRAVSTVENE IN BABIŠKE NEGE

Podatki o prosilcu

Ime in priimek	
Rojstni podatki	
Naslov	
Fotokopija listine o doseženi najvišji stopnji izobrazbe s področja zdravstvene ali babiške nege*	OBVEZNA PRILOGA*

Podatki o organizatorju** za izvajanje specialnih znanj

Polni naziv organizatorja	
Naslov organizatorja	
Poštna številka in kraj	
Davčna številka	
Matična številka	
Zavezanec za DDV	
Odgovorna oseba	
Telefon	
Faks	
e-pošta	
Kontaktna oseba za izvedbo izobraževanja	
Telefon	
e-pošta	

*a) **fotokopijo spričevala** o zaključenem srednješolskem izobraževanju oziroma **fotokopija diplome**.

b) **fotokopijo strokovnega izpita za najvišjo pridobljeno stopnjo izobrazbe** s področja zdravstvene ali babiške nege oziroma **fotokopijo Ministrstva za zdravje RS o oprostitvi opravljanja strokovnega izpita** (točka »c« za vas ne velja).

c) V primeru, da ste diplomirali po študijskem programu, ki je usklajen z direktivo Evropskega parlamenta in Sveta št. 2005/36/ES priložite **fotokopijo priloge k diplomam** iz katere je razviden podatek **2005/36/ES** (točka »b« za vas ne velja).

**organizator mora biti registriran za opravljanje dejavnosti izobraževanja. Imeti mora organizacijsko in strokovno usposobljeno osebje za izvedbo strokovnega srečanja ter izdelani sistem preverjanja znanja udeležencev.

Podatki o strokovnem izobraževanju

Naslov izobraževanja	
Naziv pridobljenega specialnega znanja	
Časovno trajanje (število ur)	
Datum in kraj izvedbe	
Ciljna populacija	
Namen izobraževanja	
Pridobljene kompetence	
Številka vpisa v Register specialnih znanj v zdravstveni in babiški negi***	

*** V primeru, da organizator še ni vpisal izobraževanja v Register specialnih znanj v zdravstveni in babiški negi, številke ne morete navesti. Področje specialnega znanja bo vpisano na podlagi individualne vloge.

Obvezne priloge k INDIVIDUALNI VLOGI IZVAJALCA ZBN, ki je pridobil specialno znanje v skladu s Pravilnikom o nacionalnem registru specialnih znanj v dejavnosti zdravstvene in babiške nege (v nadaljevanju Pravilnik)

1. Dokazila o izpolnjevanju pogojev organizatorja izobraževanja v skladu s 6. čl. Pravilnika
2. Program izobraževanja, ki vsebuje vse elemente v skladu z drugo alinejo drugega odstavka 6.čl. Pravilnika – nedvomno razviden obseg ur izobraževanja najmanj 100 ur (7.čl. Pravilnika)
3. Seznam izvajalcev izobraževanja z referencami in bibliografijo**** (v skladu s 6.čl. Pravilnika)
4. Dokazilo o preverjanju znanja v skladu s členi od 8 – 14 Pravilnika:
 - a) Potrdilo o preverjanju znanja (14.čl.Pravilnika)
 - b) Zapisnik preverjanja znanja (13.čl.Pravilnika), ki vsebuje:
 - podpis treh članov komisije (10.čl.Pravilnika)
 - dokazilo o izvedbi teoretičnega in praktičnega dela (11.čl. Pravilnika)
 - dokazilo o uspehu – opravil, ni opravil (12.čl. Pravilnika)
 - c) Priloga k potrdilu (14.čl. Pravilnika) – podatki o vsebini izobraževalnega programa, pridobljene kompetence

**** med izvajalci izobraževanja mora biti najmanj 50 % strokovnjakov s področja pridobivanja specialnega znanja.

Datum

Lastnoročni podpis vlagatelja/ice

IZPOLNI KOMISIJA ZA SPECIALNA ZNANJA V DEJAVNOSTI ZDRAVSTVENE IN BABIŠKE NEGE ZBORNICE – ZVEZE

Datum obravnavane vloge	
Številka vpisa v Nacionalni register specialnih znanj	
Številka sklepa	

Opomba: _____

Datum

Podpis predsednika komisije

V primeru, da so specialna znanja že vpisana v Register specialnih znanj v zdravstveni in babiški negi s strani organizatorja, vlogi ni potrebno priložiti programa in referenc ter bibliografije izvajalcev izobraževanja. Številko vpisa v Register specialnih znanj v zdravstveni in babiški negi je organizator izobraževanja v tem primeru zapisal na Potrdilo o opravljenem izpitu.