|  |
| --- |
| **pOMEMBNO OBVESTILO****ROKI ZA PODELITEV LICENCE ZA STROKOVNO PODROČJE NA PODLAGI 38/2. ČLENA ZZDej-K***Za t. i. »****drugo skupino izvajalcev****« iz drugega odstavka 38. člena ZZDej-K[[1]](#footnote-1) se rok za podelitev licence za strokovno področje* ***izteče v štirih (4) letih od sklenitve pogodbe o zaposlitvi*** *za delovno mesto diplomirane medicinske sestre. Pogoj za podelitev licence za strokovno področje za t. i. »drugo skupino izvajalcev« je* ***uspešno opravljen preizkus strokovne usposobljenosti****.*  |

 **OSEBNI PODATKI VLAGATELJA**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime in priimek |  |
| Dekliški priimek |  |
| Datum rojstva |  | Kraj rojstva |  |
| EMŠO številka |  | Državljanstvo |  |
| Stalni naslov |  |
| Začasni naslov |  |
| Naslov za vročanje | [ ]  stalno prebivališče  | [ ]  začasno prebivališče |
| E-pošta[[2]](#footnote-2) (obvezno) |  | Telefon |   |
| Zaposlen/a v/pri (naslov in telefon) |  |
| Delovno mesto |  |

**PODATKI O ZAKLJUČENEM IZOBRAŽEVANJU**

|  |  |
| --- | --- |
| Srednja šola (naziv) |   |
| Leto začetka šolanja |   | Leto zaključka šolanja (zaključni izpit) |  |
| Pridobljen naziv |  |
| Datum izdaje spričevala |  | Kraj izdaje spričevala |  |

**strokovni izpit**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Številka dokumenta |  | Datum in kraj |  |
| Zavod, kjer ste opravljali strokovni izpit (naziv in naslov) |  |

**preizkus strokovne usposobljenosti ŽELIM OPRAVLJATI**

(obkrožite en termin pisnega preizkusa, v oklepajih so datumi predvidenega ustnega oziroma praktičnega preverjanja znanja)[[3]](#footnote-3)

[ ]  **19. maj** (26. maj) [ ]  **15. september** (22.september)[ ]   **17. november** (24. november)

[ ]  **16. junij** (23.junij) [ ]  **20. oktober** (27. oktober)[ ]   **8. december** (15. december)

**OBVEZNE PRILOGE**

1. **Izjava izvajalca zdravstvene dejavnosti (delodajalca) o izpolnjevanju pogojev** iz 38/2. člena ZZDej-K – izjavo izpolni **delodajalec**
2. **Potrdilo o plačilu stroškov preizkusa strokovne usposobljenosti** ali **izjava delodajalca o kritju stroškov preizkusa**

**3. Potrdilo o plačilu upravne takse**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **PLAČILO STROŠKOV PREIZKUSA*****Stroške preizkusa*** *v višini* ***80******€*** *se nakaže na račun* Zbornice zdravstvene in babiške nege Slovenije – Zveze, Ob Železnici 30 A, 1000 Ljubljana, številka računa: SI56 0201 5025 8761 480, sklic 00 0601-087. **Pristop k preizkusu** je mogoč **po prejemu** izjave delodajalca o izpolnjevanju pogojev po 38/2. členu ZZDej-K in **potrdila o plačilu stroškov preizkusa** ali izjave delodajalca o kritju stroškov preizkusa. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **IZJAVA O PODELITVI LICENCE ZA STROKOVNO PODROČJE**  *Spodaj podpisani izjavljam, da želim, da mi Zbornica – Zveza po uspešno opravljenem preizkusu strokovne*  *usposobljenosti* ***podeli licenco za strokovno področje****. Stroške upravne takse za podelitev licence v višini* ***22,60 €*** *se nakaže na račun* ***Ministrstva za zdravje RS****, Štefanova ulica 5,1000 Ljubljana, podračun JFP, številka računa:* ***SI56 01100-1000315637****, sklic:* ***SI11 27111-7111002-71234*** *(za plačilo iz tujine: SWIFT: BSLJS2X, IBAN: SI56 01100-1000315637, Delivery account: SI11 27111-7111002-71234). V primeru, da upravne takse ne poravna vlagatelj vloge, je pod namen vplačila potrebno vnesti ime in priimek vlagatelja vloge ter Zbornici – Zvezi posredovati kopijo dokazila o plačilu.*  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kraj in datum |  | Lastnoročni podpis |  |

1. ###  Zdravstvene tehnice in tehniki zdravstvene nege, ki so zaključili izobraževanje po izobraževalnem programu zdravstvena nega, v katerega je vpis potekal od vključno šolskega leta 1981/1982 in izpolnjujejo druge pogoje iz 38/2. člena ZZDej-K

 [↑](#footnote-ref-1)
2. E-pošta je obvezni podatek. Pisno preverjanje znanja poteka v spletni učilnici (Moodle), zato navedite svojo osebno e-pošto in ne službene e-pošte [↑](#footnote-ref-2)
3. Uspešno opravljen pisni del preverjanja znanja je pogoj za pristop k ustnemu oziroma praktičnemu preverjanju znanja na sedežu Zbornice – Zveze. Termini za ustni oziroma praktični del preverjanja znanja so predvideni termini. Če je na posamezni termin prijavljenih večje število kandidatov, so za ustni del preizkusa lahko dodani novi termini.Več o terminih in vsebini preizkusa strokovne usposobljenosti je objavljeno na spletni strani Zbornice – Zveze, povezava <https://www.zbornica-zveza.si/register-licence-javna-pooblastila/licenca38-clen-zzdej-k/> [↑](#footnote-ref-3)