

**VLOGA  
ZA VERIFIKACIJO POGOJEV  
ZA IZVAJANJE PRAKTIČNEGA IZOBRAŽEVANJA ŠTUDENTOV**

(3. točka Navodil o preverjanju izpolnjevanja pogojev delodajalcev za prostor in opremo ter za mentorje, ki izvajajo praktično izobraževanje študentov v višjem strokovnem izobraževanju)

**V nadaljevanju navedeni delodajalec vlagam vlogo za verifikacijo pogojev za izvajanje praktičnega izobraževanja študentov na učnem mestu:**

Firma, sedež: .....

Zakoniti zastopnik oziroma odgovorna oseba: .....

Telefon in fax: .....

Davčna številka podjetja: .....

Matična številka podjetja: .....

Transakcijski račun podjetja: .....

Banka: .....

Datum in številka listine o vpisu v sodni register oziroma priglasitvenega lista: .....

Dejavnost: .....

Dejavnost strokovnega področja: .....

Število redno zaposlenih: .....

Izobraževalni program, za katerega želim izobraževati študente: .....

Število učnih mest: .....

Ime in priimek odgovorne osebe za izobraževanje: .....

Smer izobrazbe: .....

Pridobljena strokovna izobrazba: .....

Delovne izkušnje pri praktičnem izobraževanju: .....

Delovne izkušnje v stroki: .....

Pedagoško-andragoška izobrazba ali usposobljenost: .....

DA / NE (ustrezno obkrožite), leto pridobitve: .....

.....  
(žig, in podpis odgovorne osebe)

Priloge:

- kopija sklepa o vpisu v sodni register oziroma priglasitvenega lista;
- kopija odločbe oziroma druge ustrezne listine o izpolnjevanju pogojev, če je izrecno zahtevana s posebnim predpisom;
- druge priloge:

.....

.....