



**VLOGA
ZA OVREDNOTENJE PROGRAMOV STROKOVNEGA IZOBRAŽEVANJA IN
USPOSABLJANJA V POSTOPKU NAPREDOVANJA V NAZIV**

1. Vlagatelj in naročnik storitve (ime in priimek, stalno prebivališče, organizacija zaposlitve, davčna številka oziroma naziv, sedež in davčna številka, če je vlagatelj pravna oseba) po 17. členu Pravilnika o napredovanju strokovnih delavcev in strokovnih sodelavcev na področju socialnega varstva v nazive (Uradni list RS, št. 107/00, 31/01, 88/01 in 78/22):

Ime in priimek: _____

Stalno prebivališče: _____

Organizacija zaposlitve (davčna številka oziroma naziv, sedež in davčna številka, če je vlagatelj pravna oseba):

Delovno mesto strokovnega delavca/sodelavca _____

Kontaktne podatke vlagatelja (telefon in e-naslov):

2. Strokovni delavec oziroma sodelavec, v korist katerega se vlaga vloga (v kolikor ni vlagatelj; strokovni delavec oziroma sodelavec svoje soglasje k vložitvi te vloge izraža s podpisom na dnu te vloge).

Ime, priimek, stalno prebivališče, telefon in e-naslov:

3. Naslov programa strokovnega izobraževanja in usposabljanja, ki naj se ovrednoti (vpis programov strokovnega izobraževanja in usposabljanja v priloženo tabelo: vlagatelj pošlje seznam izobraževanja in usposabljanja tudi v Wordu po elektronski pošti na: info@szslo.si)

4. Z vložitvijo te vloge izjavljam in potrjujem, da sem seznanjen, da sem kot vlagatelj in naročnik storitve točkovanja zgoraj navedenih programov za naročeno storitev dolžan plačati nadomestilo Socialni zbornici Slovenije v višini, kot je določena v veljavnem ceniku zbornice. Nadomestilo moram poravnati na prvi poziv zbornice na podlagi prejetega računa.

Datum: _____

Podpis vlagatelja in žig, če je vlagatelj pravna oseba oz. navedba, da ne posluje z žigom:

Podpis strokovnega delavca oziroma strokovnega sodelavca, v korist katerega se vlaga ta vloga:

PRILOGA:

Potrdilo o udeležbi v programu/ih strokovnega izobraževanja in usposabljanja **v kopiji**.

Seznam programov izobraževanja in usposabljanja (vpis naslovov programov izobraževanja in usposabljanja, od najnovejšega do najstarejšega, z malimi tiskanimi črkami; **vlagatelj pošlje seznam v Wordu tudi po elektronski pošti na: info@szslo.si**).

ŠT.	NASLOV PROGRAMA	DATUM IZVEDBE
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		

Izpolnjeno vlogo s priloženimi potrdili pošljite po navadni pošti na naslov Socialne zbornice Slovenije.