

PRIJAVA ZA VPIS V ŠTUDIJSKI PROGRAM ZA IZPOPOLNJEVANJE

V ŠTUDIJSKEM LETU 2020/2021

I. OSEBNI PODATKI (napišite jih tako, kot so navedeni v rojstnem listu, osebni izkaznici ali potnem listu)			
IME			
PRIIMEK		DEKLIŠKI PRIIMEK	
SPOL (obkrožite)	1 - moški	2 - ženski	
ENOTNA MATIČNA ŠTEVILKA OBČANA (vpišite v okenca)		Tuji(e) državljani(ke) vpišite rojstni datum.	
		Dan	Mesec
		Leto	

II. STALNO BIVALIŠČE			
ULICA (NASELJE) IN HIŠNA ŠTEVILKA			
POŠTA	POŠTNA ŠTEVILKA (vpišite v okenca)		
TELEFON	DRŽAVA		

NASLOV ELEKTRONSKE POŠTE (E-mail)	PRENOSNI TELEFON (GSM)
-----------------------------------	------------------------

III. NASLOV ZA OBVESTILA (napišite le, če je drugačen od stalnega bivališča)			
IME NASLOVNIKA			
PRIIMEK NASLOVNIKA			
ULICA (NASELJE) IN HIŠNA ŠTEVILKA			
POŠTA	POŠTNA ŠTEVILKA (vpišite v okenca)		
TELEFON	DRŽAVA		

IV. PODATKI O DRŽAVLJANSTVU (pred izpolnjevanjem obvezno preberite navodila, obkrožite ustrezen odgovor in dopišite podatke)			
1 - sem državljan(ka) Republike Slovenije,			<input type="checkbox"/>
2 - sem tuji(a) državljan(ka) s stalnim bivališčem v Sloveniji in sem (oziroma so starši/skrbniki) davčni zavezanec Republike Slovenije,			
6 - sem državljan(ka) države Evropske unije, državljan(ka) _____			<input type="checkbox"/>
3 - sem tuji(a) državljan(ka) s stalnim bivališčem v tujini, državljan(ka) _____			
4 - sem Slovenec(ka) brez slovenskega državljanstva, državljan(ka) _____			
5 - imam dvojno državljanstvo _____ in _____			<input type="checkbox"/>

V. V SKLADU Z RAZPISOM ZA VPIS SE PRIJAVLJAM ZA ŠTUDIJ			
UNIVERZAV NOVEM MESTU FAKULTETA ZA ZDRAVSTVENE VEDE			
ŠTUDIJSKI PROGRAM ZA IZPOPOLNJEVANJE			
PROGRAM ZA IZPOPOLNJEVANJE IZOBRAZBE (obkrožite)			
1 - Gerontološka zdravstvena nega	4 - Oskrba onkološkega pacienta		
2 - Perioperativna zdravstvena nega	5 - Genomsko informiranje		
3 - Pacient v intenzivni obravnavi	6 - Patronažna zdravstvena nega		

VI. Končana izobrazba	
Naziv visokošolskega zavoda/univerze _____	
Naziv visoke šole/fakultete _____	
Kraj _____	Država _____
Študijski program _____	
Smer/usmeritev _____	
Vrsta študija (obkrožite)	
1 - visokošolska strokovna izobrazba (po stari zakonodaji)	3 - visokošolska univerzitetna izobrazba (po stari zakonodaji)
2 - visokošolska strokovna izobrazba (I. bolonjska stopnja)	4 - visokošolska univerzitetna izobrazba (I. bolonjska stopnja)
Leto diplomiranja _____	
Povprečna ocena celotnega študija (brez ocene diplome) _____	
Ocena diplomske naloge _____	

VII. Podatki o zaposlitvi		
Naziv podjetja/zavoda/organizacije _____		
Delovno mesto _____		
Ulica (naselje) in hišna številka _____		
Poštna številka _____	Kraj _____	Občina _____
Država _____	Telefon _____	Fax _____

<p>K prijavi priložite:</p> <ul style="list-style-type: none"> • overjeno kopijo diplome (če diploma še ni bila izdana, predložite začasno potrdilo o diplomiranju - v originalu ali overjeno kopijo), • originalno potrdilo o opravljenih izpitih, iz katerega je razvidna povprečna ocena in ocena diplomske naloge. <p>V kolikor študija še niste zaključili, morate dokazila priložiti ob vpisu!</p>
--

S podpisom jamčim za resničnost podatkov, navedenih v tem prijavnem obrazcu in potrjujem, da sem seznanjen(a) z vsebino razpisa za vpis ter izjavljam, da se strinjam z uporabo podatkov z Zakonom o visokem šolstvu (Ur.l. RS, št. 119/06), Zakonom o varstvu osebnih podatkov (Ur.l. RS, št. 86/04) ter Zakonom o centralnem registru prebivalstva (Ur.l. RS, št. 72/06).

V/Na dne Lastoročni podpis

URADNE OPOMBE (izpolni vpisna služba)	
Kandidat/-ka izpolnjuje vpisne pogoje (obkrožite):	DA <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>
Kandidat/-ka mora vlogo dopolniti z: _____	
Kandidatu/-ki se določijo naslednje študijske obveznosti:	
Kandidat/-ka ni izbran/-a zaradi:	
Novo mesto,	Podpis koordinatorja/-ice: