



VLOGA ZA PRIZNAVANJE ŽE PRIDOBLENEGA ZNANJA

1. OSEBNI PODATKI (Prosimo, vpišite.)

| | |
|--|--|
| IME | JOŽE |
| PRIIMEK | NOVAK |
| DATUM ROJSTVA | 20.7.1952 |
| KRAJ ROJSTVA | LJUBLJANA |
| ULICA IN ŠTEVILKA STALNEGA BIVALIŠČA | SLOVENSKA CESTA 25 |
| KRAJ IN POŠTNA ŠTEVILKA STALNEGA BIVALIŠČA | 1000 LJUBLJANA |
| TRENTNA ZAPOSLOTEV (ustanova, kraj) | V ZNANJU JE MOČ, JOŽE NOVAK S.P. LJUBLJANA |
| TELEFON | 01/234 56 78 |
| E - POŠTNI NASLOV | joze.novak@znanje.si |

2. PODATKI O IZOBRAZBI, VRSTI IN LETIH DELOVNIH IZKUŠENJ

(Prosimo, vpišite.)

| | |
|---------------------------------|---|
| STOPNJA IZOBRAZBE | VII/II (univerzitetni študij) univ. dipl. sociolog |
| VRSTA IZOBRAZBE | družboslovna |
| DELO, KI GA TRENUTNO OPRAVLJATE | predavatelj, direktor, strokovni sodelavec |
| LETA DELOVNIH IZKUŠENJ | 30 let |
| VRSTA DELOVNIH IZKUŠENJ | izobraževanje odraslih, delo z odraslimi |

3. PROGRAM USPOSABLJANJA OZ. SPOPOLNJEVANJA ACS, V KATEREGA SE VKLJUČUJEM

(Vpišite ime programa usposabljanja oz. spopolnjevanja ACS, v katerega se vključujete in predvideni datum izvedbe.)

| IME PROGRAMA USPOSABLJANJA OZ. SPOPOLNJEVANJA | PREDVIDENI DATUM IZVEDBE |
|--|--------------------------|
| Usposabljanje kandidatov za člane komisij za preverjanje in potrjevanje nacionalnih poklicnih kvalifikacij za pridobitev licence | 24. - 27. 5. 2016 |

4. PROSIM, DA SE MI PRIZNAJO VSEBINE/TEME IZ PROGRAMA, V KATEREGA SE VKLJUČUJEM; SVOJO PROŠNJO UTEMELJUJEM Z NASLEDNJIMI DOKAZILI:

| TEME IZ URNIKA PROGRAMA USPOSABLJANJA OZ. SPOPOLNJEVANJA ACS, ZA KATERE ŽELIM, DA SE MI PRIZNA ŽE PRIDOBLJENO ZNANJE | DOKAZILA, KI PO MOJEM MNENJU UTEMELJUJEJO PROŠNJO ZA PRIZNAVANJE |
|--|---|
| <p>Prosim, da vsako vsebino/temo iz urnika programa usposabljanja, za katero želite, da se vam znanje prizna, vpišete pod svojo zaporedno številko.</p> | <ul style="list-style-type: none"> ❖ Pri posamezni temi obvezno navedite dokazilo, ki po vašem mnenju utemeljuje vašo prošnjo. ❖ Pri vsakem dokazilu napišite, kaj natančno prilagate, npr. spričevalo zaključnega letnika šole XY z datumom ... ali referenčno pismo direktorice LU XY z dne itd. ❖ V primeru, da boste eno dokazilo uveljavljali pri večih vsebinah/temah, ga prosimo priložite samo enkrat, vpišite pa ga pod vsako vsebino/temo, za katerega želite, da se vam znanje prizna. ❖ Dokazila označite kot priloge in jih zaporedno oštevilčite. Pri navedbi dokazil za posamezne vsebine/teme navedite tudi zaporedno številko dokazila. |
| 1. Vloga in pomen vrednotenja že pridobljenega znanja | <p>Priloga 1: Potrdilo o uspešno zaključenem usposabljanju svetovalcev v postopku preverjanja in potrjevanja št. 36/2011 z dne 15.6.2011</p> <p>Priloga 4: Potrdilo o strokovnem izpitu za strokovne delavce na področju vzgoje in izobraževanja</p> |
| 2. Predstavitev sistema nacionalnih poklicnih kvalifikacij in ključnih nosilcev sistema | <p>Priloga 1: Potrdilo o uspešno zaključenem usposabljanju svetovalcev v postopku preverjanja in potrjevanja št. 36/2011 z dne 15.6.2011</p> <p>Priloga 2: Potrdilo o strokovnem sodelovanju pri razvoju poklicnega standarda (PS) in Kataloga strokovnih znanj in spretnosti (KSZS)</p> |
| 3. Postopek preverjanja in potrjevanja nacionalnih poklicnih kvalifikacij | <p>Priloga 2: Potrdilo o strokovnem sodelovanju pri razvoju poklicnega standarda (PS) in Kataloga strokovnih znanj in spretnosti (KSZS)</p> <p>Priloga 3: Potrdilo o uspešno končanem izpopolnjevanju strokovne izobrazbe za pridobitev pedagoško-andragoške izobrazbe (št. 157/97-PAI z dne 17.9.1997)</p> |
| 4. Standardi znanj in spretnosti pri potrjevanju in preverjanju nacionalnih poklicnih kvalifikacij | Priloga 2: Potrdilo o strokovnem sodelovanju pri razvoju poklicnega standarda (PS) in Kataloga strokovnih znanj in spretnosti (KSZS) |

| TEME IZ URNIKA PROGRAMA USPOSABLJANJA OZ. SPOPOLNJEVANJA ACS, ZA KATERE ŽELIM, DA SE MI PRIZNA ŽE PRIDOBLENJO ZNANJE Prosimo, da vsako vsebino/temo iz urnika programa usposabljanja, za katero želite, da se vam znanje prizna, vpišete pod svojo zaporedno številko. | DOKAZILA, KI PO MOJEM MNENJU UTEMELJUJEJO PROŠNJO ZA PRIZNAVANJE ❖ Pri posamezni temi obvezno navedite dokazilo , ki po vašem mnenju utemeljuje vašo prošnjo. ❖ Pri vsakem dokazilu napišite, kaj natančno prilagate , npr. spričevalo zaključnega letnika šole XY z datumom ... ali referenčno pismo direktorice LU XY z dne itd. ❖ V primeru, da boste eno dokazilo uveljavljali pri večih vsebinah/temah, ga prosimo priložite samo enkrat, vpišite pa ga pod vsako vsebino/temo , za katerega želite, da se vam znanje prizna. ❖ Dokazila označite kot priloge in jih zaporedno oštevilčite . Pri navedbi dokazil za posamezne vsebine/teme navedite tudi zaporedno številko dokazila. |
|---|--|
| 5. Osnove izobraževanja in učenja odraslih z značilnostmi preverjanja in potrjevanja znanja in spretnosti | Priloga 3: Potrdilo o uspešno končanem izpopolnjevanju strokovne izobrazbe za pridobitev pedagoško-andragoške izobrazbe (št. 157/97-PAI z dne 17.9.1997) Priloga 5: Potrdilo o profesionalnem usposabljanju strokovnih delavcev v vzgoji in izobraževanju – program Zakonodaja in vodenje dokumentacije na področju izobraževanja odraslih |

Po potrebi vstavite vrstice (če predlagate priznavanje več kot 3 vsebine/teme).

5. DODATNA UTEMELJITEV VLOGE

(Če menite, da je za odločanje komisije za priznavanje pomembna še kakšna informacija, jo vpišite. Rubrika ni obvezna, lahko jo pustite prazno.)

V zvezi s področjem komuniciranja prilagam še pridobljeni certifikat za NLP Mojster Praktik (priloga 6) in članek v reviji Andragoška spoznanja z naslovom Učecha se organizacija – ključ je v sodelovanju (priloga 7).

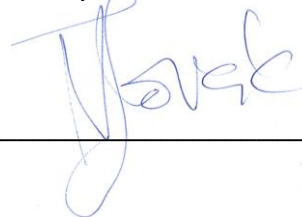
Svoji vlogi prilagam **7** dokazil.

S podpisom **POTRJUJEM, DA SO VSI NAVEDENI PODATKI IN PRILOŽENA DOKAZILA O ŽE PRIDOBLENEM ZNANJU RESNIČNI.**

Kraj in datum:

Ljubljana, 3. 3. 2016

Podpis udeleženca:



6. SLEDLJIVOST VLOGE V POSTOPKU PRIZNAVANJA

Izpolni ACS.

| | |
|--|--|
| Datum prejema vloge: _____ | Ime in priimek prejemnika vloge / (organizatorja izobraževanja) _____ Podpis: _____ |
|--|--|

| | |
|--|---|
| Datum predaje vloge koordinatorju programa usposabljanja oz. spopolnjevanja: _____ | Ime in priimek koordinatorja programa usposabljanja oz. spopolnjevanja _____ Podpis: _____ |
|--|---|

| | |
|--|--|
| Datum obravnave vloge na komisiji: _____ | Ime in priimek predsednika komisije _____ Podpis: _____ |
|--|--|