**VLOGA ZA PRIZNAVANJE ZNANJ IN SPRETNOSTI NA UNIVERZI V MARIBORU**

*IZPOLNI KANDIDAT*

Ime in priimek kandidata: ………………………………………………………...……………………………………………………....,

Naslov kandidata: ……………………………………………….……, poštna številka in kraj: ………………….……………….,

Telefonska številka: …………………………..…………………….., naslov el. pošte: ……….….……………………………….,

Na Univerzi v Mariboru ………………………………………. (ime članice), se/sem v študijskem letu …..………..…,

vpisujem/vpisan v študijski program: ……………….……………………………………………………………………………….

V skladu s Pravilnikom o priznavanju znanj in spretnosti v študijskih programih Univerze v Mariboru prosim, da se mi prizna študijska obveznost:

**pridobljena v formalnih izobraževalnih programih pri učnih enotah** (izpolnite spodnjo tabelo)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Št. | **Naziv izpita/seminarja**, ki sem ga opravil/a na drugi izobraževalni instituciji | **Izobraževalna institucija**, na kateri sem opravil/a izpite/seminarje | **Ocena** (če je podatek na voljo) | **ECTS/KT** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |

\*obvezne priloge:

* potrjeni učni načrti predmetov (žig in podpis pooblaščene osebe);
* potrdilo o opravljenih izpitih/seminarjih

\*po potrebi kopirajte vrstice v tabeli in naštejte vsa formalna izobraževanja, ki so pomembna za učno enoto oz. predmetno področje.

**pridobljena oblika neformalnega izobraževanja pri učnih enotah** (izpolnite spodnjo tabelo):

|  |  |
| --- | --- |
| **Oblika neformalnega izobraževanja**  **Dosedanje delo/praktično usposabljanje\*\***  (ustrezno označite in v nadaljevanju izpolnite tabelo) | |
| **Izvajalec neformalnega izobraževanja/naziv organizacije, kjer je kandidat zaposlen** |  |
| **Trajanje** |  |
| **Delovno mesto** |  |

\*po potrebi kopirajte vrstice v tabeli in naštejte vsa neformalna izobraževanja in usposabljanja, ki so pomembna za učno enoto oz. predmetno področje.

\*\*obvezne priloge:

* dokazilo o dobi pridobivanja ustreznih delovnih izkušenj (fotokopija delovne knjižice ali potrdilo/dokazilo s strani delodajalca ali potrdilo študentskega servisa ipd.).
* natančen seznam in opis del in nalog oz. portfolio, s katerimi dokazujete ustrezne delovne izkušnje in je podpisan s strani odgovorne osebe v podjetju.

Kraj in datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis kandidata: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SEZNAM PREDLOŽENIH DOKAZIL**

Ime in priimek kandidata: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Seznam priloženih dokazil v formalno pridobljenem izobraževanju**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zap. št.** | **Dokument** |
|  | Overjena fotokopija spričevala ali diplome |
|  | Potrdilo o opravljeni študijski obveznosti (izpitu) s pridobljeno oceno in številom kreditnih točk |
|  | Potrjen učni načrt, po katerem je bilo pridobljeno znanje |
|  | Potrdilo o plačilu postopka v skladu z veljavnim cenikom UM |
|  | Drugo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Seznam priloženih dokazil v neformalno pridobljenem izobraževanju**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zap. št.** | **Dokument** |
|  | Portfolio |
|  | Potrdilo o opravljenem izobraževanju (šoli, tečaju, seminarju, delavnici) |
|  | Dokazila o objavah in drugih avtorskih delih |
|  | Dokazila o izumih, patentih |
|  | Dokazila o dodeljenih nagradah in priznanjih |
|  | Potrdilo delodajalca o delovnih izkušnjah (delovna doba, opravljanje del in nalog) |
|  | Potrdilo o plačilu postopka v skladu z veljavnim cenikom |
|  | Drugo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**UGOTOVITVENI SKLEP O POPOLNOSTI VLOGE**

Ime in priimek kandidata: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**UGOTOVITEV O POPOLNOSTI PREJETE VLOGE**

**Datum prejema vloge: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis referenta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Vloga za priznavanje znanja in spretnosti je:

popolna

nepopolna

Kandidat mora vlogo do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dopolniti z naslednjimi dokazili: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Datum ugotovitvenega sklepa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**UGOTOVITEV O POPOLNOSTI DOPOLNJENE VLOGE**

**Datum prejema dopolnjene vloge: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis referenta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Vloga za priznavanje znanja in spretnosti je:

popolna

nepopolna, zato se jo s sklepom zavrže.

**Datum ugotovitvenega sklepa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**MNENJE VISOKOŠOLSKEGA UČITELJA (NOSILCA UČNE ENOTE) OZ. KOMISIJE ZA OCENJEVANJE**

**Ime in priimek kandidata: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Učna enota: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Kandidatu se študijske obveznosti pri učni enoti priznajo:**

v celoti št. ECTS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

delno št. ECTS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

se ne priznajo

**Predlog opravljanja študijskih obveznosti**

Kandidat je dolžan:

obiskovati predavanja

obiskovati vaje

napisati in zagovarjati \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nalogo

opraviti preverjanje in ocenjevanje znanja v skladu z učnim načrtom učne enote študijskega programa

napisati poročilo o praktičnem usposabljanju

drugo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ime in priimek nosilca učne enote /predsednika komisije: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kraj in datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_