



SOCIALNA ZBORNICA  
SLOVENIJE

PRILOGA 1

**Prijavnica k strokovnemu izpitu za strokovne delavce  
na področju socialnega varstva**

1. Ime in priimek: .....  
Datum in kraj rojstva: .....
2. Naslov stalnega bivališča: .....  
Kontaktna telefonska številka: ..... e-pošta: .....  
Kontaktni naslov: .....
3. Prijavljam se (*obkrožite*):      a) prvič                      b) drugič                      c) .....
4. Prijavljam se na (*obkrožite*):
  - a) strokovni izpit za strokovne delavce na področju socialnega varstva
  - b) dopolnilni strokovni izpit za strokovne delavce na področju socialnega varstva
  - c) opravljanje strokovnega izpita za strokovne delavce v postopku priznavanja poklicnih kvalifikacij
  - d) popraviljanje področja ..... ustnega dela strokovnega izpita z dne .....  
(*če ste obkrožili d*), *preskočite na točko 7. in 13.*)
  - e) ponovno opravljanje posameznih delov strokovnega izpita po ukrepu Socialne inšpekcije  
(*če ste obkrožili e*), *preskočite na točko 7., 8. in 13.*)
5. Izbirni del strokovnega izpita želim opravljati s področja (*vpišite*): .....  
(*materialna ogroženost, varstvo družine in otrok ter partnerski odnosi, socialna oskrba, invalidsko varstvo, duševno zdravje, socialna vključenost in nediskriminacija, delo s tujci, begunci in migranti, dolgotrajna oskrba*)
6. Strokovni izpit potrebujem za (*obkrožite*):
  - a) izpolnjevanje pogojev po 69. členu Zakona o socialnem varstvu
  - b) izpolnjevanje pogojev 56. člena Zakona o socialnem varstvu
7. Strokovni izpit želim opravljati v mesecu: .....
8. Izobrazba:  
šola/fakulteta .....  
študijski program .....  
strokovni naslov .....  
datum zaključka študija .....

9. Pripravnništvo (*obkrožite in priložite dokazila o uspešno zaključenem pripravništvu*):
- a) pripravnništvo na področju socialnega varstva sem opravil/a v obsegu ..... mesecev.
  - b) pripravnništvo imam opravljeno na drugem področju (*vpišite, katerem*): .....
  - c) pripravnništva nisem opravljal/a
10. Delovne izkušnje (*v primeru, da nimate pripravnništva, obvezna priloga dokazila o delovnih izkušnjah*):  
skupna delovna doba ..... let, od tega na področju socialnega varstva ..... let in ..... mesecev.
11. Sedanja zaposlitev:  
naziv delodajalca: .....  
naziv delovnega mesta: .....
12. Strokovni izpit opravljen (*obkrožite in vpišite*):  
a) ne      b) da, na področju .....  
datum opravljenega izpita .....
13. Plačnik strokovnega izpita je (plačljivo za popravljanje ali drugi in vsak nadaljnji pristop k strokovnemu izpitu):  
.....

Kraj in datum:

Podpis kandidata/kandidatke

.....

.....

Žig:

Podpis odgovorne osebe organizacije (*v primeru plačila*)

.....

**Obvezne priloge:**

- dokazila o uspešno zaključenem pripravništvu **ali** dokazila o ustreznih delovnih izkušnjah (predstavitev delovnih izkušenj na 2-5 straneh, izjava delodajalca/-ev s področja socialnega varstva o obsegu in vsebini dela, referenčna pisma strokovnih delavcev)
- fotokopija dokazila o strokovni izobrazbi
- za pristop k dopolnilnemu strokovnemu izpitu je treba priložiti fotokopijo potrdila o opravljenem strokovnem izpitu na drugem področju
- za opravljanje strokovnega izpita v postopku priznavanja poklicnih kvalifikacij je treba priložiti sklep pristojnega ministrstva
- za ponovno opravljanje posameznih delov strokovnega izpita po ukrepu Socialne inšpekcije je treba priložiti odločbo Socialne inšpekcije
- izjava kandidata (Zakon o varstvu osebnih podatkov, ZVOP-2)