 **Obrazec 1**

**VLOGA ZA VERIFIKACIJO POGOJEV**

**ZA IZVAJANJE PRAKTIČNEGA**

**USPOSABLJANJA DIJAKOV / IZOBRAŽEVANJA ŠTUDENTOV**

V nadaljevanju navedeni delodajalec vlagam vlogo za verifikacijo pogojev za izvajanje praktičnega usposabljanja dijakov / izobraževanja študentov na učnem mestu:

Firma, sedež:

Zakoniti zastopnik oz. odgovorna oseba:

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ elektronska pošta:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum in številka listine o vpisu v sodni register oz. priglasitvenega lista:

Način opravljanja dejavnosti: obrtni / obrti podobni / neobrtni (ustrezno obkrožite)

Datum in številka izdaje obrtnega dovoljenja:

ali datum in vpis v obrni register: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dejavnost: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Število redno zaposlenih:

Poklic/program, za katerega želim izobraževati dijake/študente:

Število učnih mest:

Ime in priimek odgovorne osebe za izobraževanje:

Smer izobrazbe:

Stopnja izobrazbe:

Poklic:

Delovne izkušnje pri praktičnem usposabljanju/izobraževanju: let, delovne izkušnje v stroki let.

Delovne izkušnje pri usposabljanju učencev: let.

Pedagoško-andragoška izobrazba: DA / NE (ustrezno obkrožite) Leto pridobitve: \_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (žig, podpis odgovorne osebe)

**Priloge:**

* kopija sklepa o vpisu v Sodni register oz. sklepa o vpisu v Poslovni register,
* kopija obrtnega dovoljenja (če opravlja dejavnost na obrtni ali obrti podoben način)- podatki v bazi OZS) ali kopijo vpisa po listi v Obrtni register
* kopija mojstrskega spričevala (podatki v bazi OZS) ali potrdilo o opravljenem pedagoško-andragoškem seminarju
* spričevalo o zaključeni formalni izobrazbi mentorja (ustrezne smeri)
* pogodba o zaposlitvi mentorja ali obrazec M1, iz katerega je razvidna zaposlitev