**VLOGA ZA VERIFIKACIJO POGOJEV ZA IZVAJANJE PRAKTIČNEGA**

**USPOSABLJANJA DIJAKOV Z DELOM NA UČNEM MESTU**

V nadaljevanju navedeni delodajalec vlagam vlogo za verifikacijo pogojev za izvajanje praktičnega usposabljanja dijakov z delom na učnem mestu:

Firma, sedež:

Naslov PE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naslov izvajanja praktičnega usposabljanja dijakov:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zakoniti zastopnik oz. odgovorna oseba:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kontaktna oseba telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Elektronska pošta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Matična številka:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Davčna številka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TRR:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Banka:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 obrtni register: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Izobraževalni program, za katerega želim izobraževati dijake:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Število učnih mest:

Ime in priimek odgovorne osebe za izobraževanje (mentor):

Datum rojstva (mentor):­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Izobrazba (mentor):

Stopnja izobrazbe (mentor):

Delovne izkušnje (skupaj) let, delovne izkušnje v stroki: let; delovne izkušnje pri praktičnem usposabljanju dijakov: let

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

Mojstrski izpit: DA / NE (ustrezno obkrožite) Leto pridobitve: \_\_\_\_\_\_\_

(žig, podpis odgovorne osebe)

**Priloge:**

1. kopija sklepa o vpisu v Sodni register oz. sklepa o vpisu v Poslovni register
2. kopija Obrtnega dovoljenja (če opravlja dejavnost na obrtni ali obrti podoben način ali kopijo vpisa po listi v Obrtni register
3. potrdilo o opravljenem pedagoško-andragoškem seminarju **ali** kopija mojstrskega spričevala (v primeru, da ima mentor opravljen mojstrski izpit se avtomatično prizna pedagoško - andragoški seminar)
4. spričevalo o zaključeni formalni izobrazbi mentorja (ustrezne smeri)
5. pogodba o zaposlitvi mentorja ali obrazec M1, iz katerega je razvidna zaposlitev mentorja

Priloge iz 1. in 2. točke pridobi OZS.