

**VLOGA ZA VERIFIKACIJO POGOJEV
ZA IZVAJANJE PRAKTIČNEGA USPOSABLJANJA Z
DELOM in VAJENIŠTVO**

(19. in 31. člen Zakona o poklicnem in strokovnem izobraževanju Ur.l. RS, št. 79/06, 68/17 in 46/19)

Spodaj podpisani delodajalec vlagam vlogo za verifikacijo pogojev za izvajanje praktičnega usposabljanja dijakov z delom (PUD) in za vaje na vajeništvu v delovnem procesu:

Podjetje:			
Naslov (sedeža/poslovne enote):			
Zakoniti zastopnik oz. odgovorna oseba:			
Telefon (splošni v podjetju):			
Elektronski naslov (splošni v podjetju):			
Datum vpisa podjetja v sodni register:			
Dejavnost po SKD:			
Davčna številka:		Matična številka:	
TRR:		Banka:	
Število redno zaposlenih:			

Poklic, za katerega želim izobraževati dijaka/vajenca:	Število dijakov/vajencev na šolsko leto:

(po potrebi dodajte vrstice)

PODATKI O KONTAKTNI OSEBI V PODJETJU (npr. kadrovska služba, odgovorni za izobraževanje ...)	
Ime in priimek kontaktne osebe:	
TELEFON kontaktne osebe:	
E-NASLOV kontaktne osebe:	

PODATKI O MENTORJU 1:		
Ime in priimek mentorja:		
Za kateri program bo mentor:		
Smer in stopnja/raven izobrazbe:		
Poklic v podjetju:		
Število let delovnih izkušenj v stroki:		
Pedagoško – andragoška izobrazba ali usposobljenost (PAUM):	DA	NE
	Leto pridobitve: _____	

PODATKI O MENTORJU 2:		
Ime in priimek mentorja:		
Za kateri program bo mentor:		
Smer in stopnja/raven izobrazbe:		
Poklic v podjetju:		
Število let delovnih izkušenj v stroki:		
Pedagoško – andragoška izobrazba ali usposobljenost (PAUM):	DA Leto pridobitve: _____	NE
PODATKI O MENTORJU 3:		
Ime in priimek mentorja:		
Za kateri program bo mentor:		
Smer in stopnja/raven izobrazbe:		
Poklic v podjetju:		
Število let delovnih izkušenj v stroki:		
Pedagoško – andragoška izobrazba ali usposobljenost (PAUM):	DA Leto pridobitve: _____	NE

(po potrebi dodajte mentorja)

Kraj in datum: _____

(žig, podpis odgovorne osebe)

.....

Priloge k vlogi:

1. kopija sklepa o vpisu v sodni register oziroma priglasitvenega lista – lahko kopija iz Ajpesa
2. kopija **spričevala/diplome mentorja**
3. **dokazilo o letih delovnih izkušenj mentorjev** v stroki za katere boste sprejemali vajence/dijake, (lahko kot izjava podjetja).
4. kopija **potrdila o opravljenem pedagoško –andragoškem usposabljanju mentorjev = PAUM**, če ga mentorji že imajo opravljenega. (v primeru, da imate potrdilo o opravljenem mojstrskem / delovodskem / poslovodskem izpit, prosimo priložite to potrdilo, saj se vam PAUM avtomatično prizna)
5. lahko priložite tudi fotografijo prostorov

Izpolnjeno vlogo pošljite na: ana.zemva.novak@gzs.si ali petra.sternad@gzs.si oziroma na: GZS, Ana Žemva Novak/Petra Sternad, Dimičeva 13, 1504 Ljubljana

Več informacij:

Ana Žemva Novak, 01 58 98 531, ana.zemva.novak@gzs.si
 Petra Sternad, 01 58 98 202, petra.sternad@gzs.si