

PRILOGA I

VLOGA ZA VPIS V REGISTER IZVAJALCEV FIZIOTERAPEVTSKE DEJAVNOSTI

Ime:

Priimek:

Datum in kraj rojstva:

Državljanstvo:

Naslov stalnega prebivališča:

Naslov začasnega prebivališča:

Zaposlen/a v/pri (naziv in naslov delovne organizacije, elektronski naslov):

Podatki o zaključenem šolanju (diploma, strokovni izpit; vpiši tudi kraj in datum zaključka): _____

Fakulteta:

Visoka strokovna šola:

Višja strokovna šola:

Pridobljen strokovni naziv:

Kraj in datum opravljene specializacije in njen naziv:

Priznana poklicna kvalifikacija (če kvalifikacija ni bila pridobljena v Republiki Sloveniji):

DA

NE

Pridobljena dodatna znanja in izobrazba (dokazila o podiplomskih izobraževanjih, izpopolnjevanjih in usposabljanjih):

Pridobljeni znanstveni naziv: _____

Pridobljeni pedagoški naziv: _____

Potrdilo o nekaznovanosti: DA NE

Kraj in datum:

Podpis: