

PRILOGA IV

VLOGA ZA PRIDOBITEV / PODALJŠANJE LICENCE

Ime	
Priimek	
Kraj in datum rojstva	
EMŠO	
Državljanstvo	
Naslov stalnega prebivališča	
Naslov začasnega prebivališča	
Zaposlen/a v/pri (naslov in elektronski naslov)	
Delovno mesto	
Diplomiral/a: <ul style="list-style-type: none"> - univerza, fakulteta - kraj in datum 	
Kraj in datum opravljenega strokovnega izpita	
Kraj in datum opravljene specializacije	
Pridobljena dodatna znanja in izobrazbe: <ul style="list-style-type: none"> - vrsta 	

- datum	
Pridobljen znanstveni naziv	
Pridobljen pedagoški naziv	
Vpisan v register izvajalcev fizioterapevtske dejavnosti: - datum - številka iz registra	

Priloge:

- odločba o priznani kvalifikaciji (če kvalifikacija ni pridobljena v Sloveniji)
- kratek življenjepis z opisom strokovnega dela
- zahtevana dokazila

Kraj in datum: