



PRIJAVA V EVIDENCO MENTORJEV

1. Mentor:

Ime in priimek:		
Datum rojstva:		
Članstvo v Socialni zbornici Slovenije:	da	ne

2. Delodajalec:

Naziv organizacije, naslov, pošta:	
Telefon:	
E-pošta	

3. Delovno mesto:

Naziv:	
Opis dela:	

4. Izobrazba na dodiplomski ravni:

Šola:	
Izobraževalni program:	
Smer:	
Leto diplomiranja:	
Strokovni naslov (kot na diplomi):	
Skrajšani strokovni naslov:	

5. Izobrazba na podiplomski ravni (specialistični, magistrski, doktorski študij):

Program:	
Znanstveni naziv:	

6. Dodatna formalno potrjena znanja (verificirana potrdila, mednar. izob.):

7. Dodatna formalno potrjena znanja (računalništvo, jezik, spretnosti, veščine):

8. Strokovni izpit opravljen (obkrožite):

- a) da, na področju socialnega varstva
- b) dopolnilni izpit za področje socialnega varstva
- c) da, drugje (področje) _____
- d) ne

Potrdilo o opravljenem izpitu s področja socialnega varstva izdala organizacija:

Leto izdaje potrdila: _____

9. Strokovni naziv po pravilniku o napredovanju strokovnih delavcev in sodelavcev na področju socialnega varstva v nazive (obkrožite in priložite kopijo potrdila /odločbe):

- | | |
|--------------------------|---------------------------------------|
| a) mentor/mentorica | c) samostojni/a svetovalec/svetovalka |
| kda j _____ | kda j _____ |
| b) svetovalec/svetovalka | d) višji/a svetovalec/svetovalka |
| kda j _____ | kda j _____ |

10. Delovne izkušnje:

a) Predstavitev delovnih izkušenj (kje, kaj, koliko časa):

b) celotna delovna doba _____ c) delovna doba na področju soc. varstva _____

11. Reference v socialnem varstvu (sodelovanje v ekspertnih skupinah pri SZS, objavljeni članki):

12. Izkušnje z mentorstvom v socialnem varstvu v zadnjih 5 letih:

- število realiziranih mentorstev pripravnikom: _____
- število mentorstev študentom na praksi: _____
- število mentorstev prostovoljcem in drugim delavcem: _____
- mentorstvo v zadnjem letu: _____

Podpis mentorja/ice:

Žig:

Podpis delodajalca:

Kraj in datum:

_____.