|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

# POROČILO

# o usposabljanju / izobraževanju osebe, vključene v program

# PRILOŽNOST ZAME

1. **Splošni podatki o delodajalcu in usposabljanju / izobraževanju**

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv delodajalca |  |
| Naslov |  |
| Pošta |  |
| Št. pogodbe z Zavodom |  |
| **za program Priložnost zame** | |
| Naziv delovnega mesta |  |
| Trajanje usposabljanja / izobraževanja (v obdobju prvih štirih mesecev zaposlitve) | Od ……………… do ……………….. |

1. **Splošni podatki o osebi, vključeni v program**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime in priimek osebe |  |
| EMŠO |  |
| Ocena uspešnosti | Uspešno / Neuspešno |
| Razlogi in podrobnejša utemeljitev ocene neuspešno |  |
| Veščine, znanja, kompetence in / ali spretnosti (usposobljenost), ki jih je oseba pridobila v času trajanja usposabljanja / izobraževanja |  |

1. **Podatki o izvedenem usposabljanju oziroma izobraževanju**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Oseba je bila vključena v naslednja izobraževanja oz. usposabljanja (notranja/zunanja) v skupnem trajanju najmanj 20 pedagoških ur. | **Naziv** | **Ure** | **Vrsta** |
|  |  | Digitalno |
| Strokovno |
| Splošno |
|  |  | Digitalno |
| Strokovno |
| Splošno |
|  |  | Digitalno |
| Strokovno |
| Splošno |

S podpisom tega poročila:

* + Delodajalec izjavljam, da sem zgoraj navedeni vključeni osebi zagotavljal mentorja v obdobju, navedenem v 1. točki tega poročila, in da sem po en izvod podpisanega poročila izročil osebi in mentorju.
  + Mentor izjavljam, da sem izvajal mentorstvo navedeni osebi v obdobju iz 1. točke tega poročila.
  + Delodajalec potrjujem, da so vse navedbe resnične, da ustrezajo dejanskemu stanju ter da sem seznanjen s kazensko in materialno odgovornostjo v primeru podajanja neresničnih podatkov.

Podpis mentorja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis vključene osebe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zakoniti zastopnik ali pooblaščenec delodajalca:

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

(podpis)

Žig (v kolikor z njim poslujete)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |