

<b>OSEBNI PODATKI ŠTUDENTA</b>
--------------------------------

<b>PRIIMEK</b>	
<b>IME</b>	
<b>VPISNA ŠTEVILKA</b>	11080
<b>MATIČNA ŠTEVILKA</b>	
<b>DAVČNA ŠTEVILKA</b>	
<b>PROGRAM</b> (obkrožite ustrezno kombinacijo)	<b>A. REDNI - GOSTINSTVO IN TURIZEM</b> <b>B. REDNI - VELNES</b> <b>C. IZREDNI - GOSTINSTVO IN TURIZEM</b> <b>D. IZREDNI - VELNES</b>
<b>STALNO BIVALIŠČE:</b>	
Naslov	
Poštna številka in pošta	
Občina	
<b>ZAČASNO BIVALIŠČE:</b>	
Naslov	
Poštna številka in pošta	
Občina	
<b>TELEFON:</b>	
Doma	
Služba	
GSM	
<b>E-mail</b>	
<b>SOCIALNI STATUS:</b> (Zdravstveno zavarovanje)	<b>A. vzdrževana oseba</b> <b>B. prijavljen na ZZZS</b> <b>C. zaposlen</b> <b>Podjetje: _____</b>

Podatke bo šola uporabljala izključno za osebno obveščanje študentov.

**Dovoljujem, da šola uporablja podatke za obveščanje o študentskih zadevah.**

Podpis študenta-ke: \_\_\_\_\_

**IZJAVA O KORIŠČENJU STATUSA ŠTUDENTA  
NA VIŠJIH STROKOVNIH ŠOLAH**

Študent/ka, \_\_\_\_\_  
(ime in priimek)

rojen/a \_\_\_\_\_,  
(datum in kraj rojstva)

v študijskem letu **2014/2015** vpisan/a v **1. letnik** programa:

- A. REDNI - GOSTINSTVO IN TURIZEM
- B. REDNI - VELNES
- C. IZREDNI - GOSTINSTVO IN TURIZEM
- D. IZREDNI - VELNES

**I Z J A V L J A M**, da

(naredite križec oz. dopolnite)

- še nisem bil/a vpisan/a na nobeno višjo strokovno šolo.
- sem že bil/a vpisan/a VIŠJO STROKOVNO ŠOLO / VISOKO STROKOVNO ŠOLO / UNIVERZO (vpišite ime šole oz. šol, kjer ste bili vpisani)

\_\_\_\_\_  
(ime šole)

\_\_\_\_\_  
(ime šole)

in sem koristil/a status študenta na katerikoli izmed šol

v skupnem obdobju \_\_\_\_\_ študijskih let  
(vpišite skupno število let).

S podpisom jamčim za resničnost podatkov v izjavi in sem seznanjen/a, da bom materialno in kazensko odgovarjal/a, v kolikor se bo naknadno ugotovilo, da so podatki neresnični.

Na Bledu, \_\_\_\_\_ 2014 Podpis študenta-ke: \_\_\_\_\_

**VIŠJA STROKOVNA ŠOLA ZA GOSTINSTVO IN TURIZEM BLED**

Prešernova 32 • SI - 4260 Bled • SLOVENIJA  
tel.: 04 574 21 29 • faks: 04 574 21 30 • E-mail: vgs@vgs-bled.si • http://www.vgs-bled.si

**I Z J A V A**  
**Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije – ZZZS**

Študent-ka višje strokovne šole

\_\_\_\_\_ (ime in priimek)

rojen-a

\_\_\_\_\_ (datum, kraj in država rojstva)

v študijskem letu **2014/2015** vpisan-a v **1. letnik** programa za pridobitev Višje strokovne izobrazbe:

- A. REDNI - GOSTINSTVO IN TURIZEM
- B. REDNI - VELNES
- C. IZREDNI - GOSTINSTVO IN TURIZEM
- D. IZREDNI - VELNES

**Spodaj izpolnijo samo študentje IZREDNEGA ŠTUDIJA**

**I Z J A V L J A M**, da

X - sem zaposlen \_\_\_\_\_ (naziv podjetja)  
in nisem prijavljen na ZZZS

X - nisem zaposlen in sem prijavljen na ZZZS

(obkrožite eno izmed možnosti)

**S podpisom jamčim za resničnost podatkov v izjavi in sem seznanjen-a, da bom materialno in kazensko odgovarjal-a, če se ugotovi, da so podatki neresnični.**

Na Bledu, \_\_\_\_\_ 2014      Podpis študenta-ke: \_\_\_\_\_

OPOMBA: Podpisana izjava velja za obdobje celotnega študija na Višji strokovni šoli za gostinstvo in turizem Bled. V kolikor študent-ka v času študija spremeni status (*npr. se zaposlil-a*), se mora zglasiti v referatu, da podpiše novo izjavo.

**IZBIRNI MODUL**

Izpolnijo SAMO študentje programa GOSTINSTVO IN TURIZEM

V študijskem letu **2014/2015** bomo za študente 1. letnika programa **GOSTINSTVO IN TURIZEM**, redni študij izvajali dva izobraževalna modula.

**A.) Modul Gostinstvo (KULINARIČNE IN STREŽNE VEŠČINE – KSV)**  
*Modul je namenjen študentom, ki so obiskovali srednjo gostinsko šolo in vidijo svojo poklicno pot na področju gostinstva.*

Posebni predmeti modula	Kreditne točke
Kuharstvo z organizacijo dela 1 (KOD 1)	4
Strežba z organizacijo dela 1 (SOD 1)	4
Praktično izobraževanje 2 (PRI 2)	10
Skupaj	18

**B.) Modul Turizem (OSNOVE GOSTINSTVA – OGS)**  
*Modul je namenjen študentom, ki nimajo predhodnega znanja s področja gostinstva in vidijo svojo poklicno pot na področju turizma.*

Posebni predmeti modula	Kreditne točke
Osnove kuharstva (OKU)	4
Osnove strežbe (OST)	4
Praktično izobraževanje 2 (PRI 2)	10
Skupaj	18

Na Bledu, \_\_\_\_\_ 2014      Podpis študenta-ke: \_\_\_\_\_

## PRIJAVA ZA PREDMET STROKOVNA TERMINOLOGIJA V TUJEM JEZIKU

Študent-ka \_\_\_\_\_

V študijskem letu 2014/2015 se bodo po programih in modulih izvajali trije tuji jeziki.

*Izberite eno izmed možnosti v okviru svojega programa oz. modula.*

<b>Program GOSTINSTVO IN TURIZEM MODUL KSV - Gostinstvo</b>	
<b>1 TUJ JEZIK</b>	<b>2 TUJ JEZIK</b>
- Angleški jezik	- Angleški jezik
- Nemški jezik	- Nemški jezik
	- Italijanski jezik

<b>Program GOSTINSTVO IN TURIZEM MODUL OGS - Turizem</b>		
<b>1 TUJ JEZIK</b>	<b>2 TUJ JEZIK</b>	<b>3 TUJ JEZIK</b>
- Angleški jezik	- Angleški jezik	- Nemški jezik
- Nemški jezik	- Nemški jezik	- Italijanski jezik
	- Italijanski jezik	

<b>Program VELNES</b>	
<b>1 TUJ JEZIK</b>	<b>2 TUJ JEZIK</b>
- Angleški jezik	- Angleški jezik
- Nemški jezik	- Nemški jezik
	- Italijanski jezik

Pri izbiri tujega jezika upoštevajte da se šteje:

- Strokovna terminologija v tujem jeziku 1. - nadaljevanje učenja po osnovni in srednji šoli,
- Strokovna terminologija v tujem jeziku 2. in 3. – nadaljevanje učenja po končani srednji šoli.

V kolikor v srednji šoli niste imeli drugega tujega jezika ali pa ste imeli pouk v drugih tujih jezikih, se morate prijaviti na jezike, ki jih izvajamo v skladu s programom.

V primeru premajhnega števila prijav za posamezne predmete **NE BOMO** organizirali predavanj. Lahko boste opravljali samo izpite ali pa se prijavili k drugemu predmetu.

Na Bledu, \_\_\_\_\_ 2014      Podpis študenta-ke: \_\_\_\_\_

## PRAKTIČNO IZOBRAŽEVANJE

### SOGLASJE OSEBE K OBVEZNOSTI PRIJAVLJANJA BOLEZNI, KI SE LAHKO PRENAŠAJO Z DELOM

Podpisani-a \_\_\_\_\_ **izjavljam,**

da bom obvestil delodajalca v primeru bolezenskih znakov, kot so:

- bruhanja,
- driske,
- gnojnih sprememb na koži (ognojki, gnojne rame, turi itd..),
- izcedka iz ušes, nosu.

Delodajalca bom obveščal o takšnih znakih vsakokrat po

- preboleli nalezljivi bolezni pred vrnitvijo na delo.
- po daljši odsotnosti, če sem v tem času prebolel drisko ali sem bruhal ali je kdorkoli iz skupine ljudi, s katerimi sem bil v stiku, prebolel drisko ali je bruhal.
- v primeru pojava driske in/ali bruhanja v družini.

Če bo potrebno bom opravil-a zdravstvene preglede in/ali prenehal-a z delom.

Na Bledu, \_\_\_\_\_ 2014      Podpis študenta-ke: \_\_\_\_\_

**I Z J A V A**  
**- OBVEZNA ŠTUDENTSKA UNIFORMA NA VSŠGT BLED -**

Podpisani-a \_\_\_\_\_

**se s to izjavo zavežujem:**

- **da bom poravnal-a celoten znesek za študentsko uniformo,**
- **da se bom udeležil-a merjenja za izdelavo uniform,**
- **da bom uniformo prevzel-a v rokih, določenih s strani šole.**

**Seznanjen-a sem:**

- da bo šola uniforme skladiščila **največ 6 mesecev** od datuma vpisa na VSŠGT Bled,
- da uniforma ni prenosljiva in da je vsaka zloraba za namene, ki bi škodovali ugledu šole, prepovedana.

Na Bledu, \_\_\_\_\_ 2014      Podpis študenta-ke: \_\_\_\_\_