

PRIJAVA K STROKOVNEMU IZPITU

VEGOVA 8
1000 LJUBLJANA
SLOVENIJA
+386 1 24 20 670
ZAPS@ZAPS.SI
WWW.ZAPS.SI

Ustrezno označite, kateri izpit želite opravljati:

- za pooblaščenega arhitekta / PA
za pooblaščenega krajinskega arhitekta / PKA
za pooblaščenega prostorskega načrtovalca / PPN
dopolnilni / OPPN

Ime in priimek kandidata(-ke) _____

Datum rojstva _____ Kraj rojstva _____

Država rojstva _____

Stalno prebivališče

Ulica _____

Poštna številka _____ Pošta _____

Začasno prebivališče (izpolnite le v primeru, če želite na ta naslov prejemati pošto)

Ulica _____

Poštna številka _____ Pošta _____

Kontaktne podatke

Telefon doma _____

Telefon na delovnem mestu _____

Številka mobilnega telefona _____

Elektronski naslov doma / na delovnem mestu _____

Zaposlen (-a)

Delovne izkušnje na področju projektiranja: leta/meseci _____

Delovne izkušnje na področju prostorskega načrtovanja: leta/meseci _____

Podatki o pridobljeni izobrazbi

Strokovni naslov _____

Znanstveni naslov _____

Izobraževalna organizacija, ki je diplomo izdala

Št. diplome _____ Datum diplomiranja _____

IDENT ŠT. ZA DDV
SI10754938
MAT. ŠT. 1913433

Pisni del strokovnega izpita nameravam opravljati kot:

(ustrezno označiti glede na vrsto izpita)

Področje projektiranja (kandidati za izpit PA, PKA)

- predložil bom referenčna dela skladna z določenimi merili;
- izdelal bom pisno nalogo (ker referenčnih del ne morem predložiti).

Področje prostorskega načrtovanja (kandidati za izpit PA, PPN, dopolnilni OPPN)

- predložil bom referenčna dela skladna z določenimi merili;
- izdelal bom pisno nalogo (ker referenčnih del ne morem predložiti).

VEGOVA 8
1000 LJUBLJANA
SLOVENIJA
+386 1 24 20 670
ZAPS@ZAPS.SI
WWW.ZAPS.SI

Izpit želim opraviti na razpisan izpitni rok, ki bo predvidoma _____

Želim, da me o vlogi za vpis v imenik pooblaščenih inženirjev obveščate

na stalno prebivališče

na začasno prebivališče

na elektronsko pošto _____

na naslov poslovnega subjekta

drugam _____

Plačnik računa bo _____

Davčna številka plačnika _____

Podpisani/a soglašam, da se podatki, ki so navedeni v prijavi, uporabijo in vodijo za potrebe evidenc Zbornice za arhitekturo in prostor Slovenije in izjavljam, da bom poravnal/a stroške izpita skladno z določili Splošnega akta.

DATUM: _____

PODPIS: _____

OBVEZNE PRILOGE:

VEGOVA 8
1000 LJUBLJANA
SLOVENIJA
+386 1 24 20 670
ZAPS@ZAPS.SI
WWW.ZAPS.SI

- **dokazilo o državljanstvu** (kopija potrdila o državljanstvu, ki ga izda Upravna enota, fotokopija veljavnega osebnega dokumenta – osebna izkaznica ali potni list);
- **dokazilo o pridobljeni strokovni izobrazbi** (overjena fotokopija diplome ali original na vpogled)

Če ste izobrazbo pridobili v Republiki Sloveniji, vam ni potrebno prilagati navedenega dokazila, a vam predlagamo, da prijavi predložite overjeno fotokopijo diplome, saj bo tako prijava k strokovnemu izpitu obravnavana takoj, v nasprotnem primeru pa se bo postopek prijave nadaljeval šele, ko bomo s strani fakultete prejeli potrdilo, da se podatki o izobrazbi, ki ste jih podali v prijavi k strokovnemu izpitu, ujemajo z matično evidenco fakultete.

- **potrdilo mentorja o pridobljenih praktičnih izkušnjah z navedbo referenčnih del obvezno podpisano in žigosano z žigom mentorja** (predpisan obrazec ZAPS)

Za delovne izkušnje pridobljene pred 1. 6. 2018 velja pisna izjava pravne ali fizične osebe (s.p), da ste pri njej opravljali storitve iz ustreznega področja (arh. ali kraj. arh. projektiranje, prost. načrtovanje), v kateri naj bo naveden čas opravljanja takšnih storitev po opravljeni izobrazbi z navedbo pooblaščenih arhitektov, načrtovalcev, s katerimi ste sodelovali (izjavo lahko poda le tista pravna ali fizična oseba (s.p.), ki izpolnjuje z zakonom predpisane pogoje za projektanta, kar se dokazuje z izpiskom iz sodnega registra (šifra dejavnosti), statutom, družbeno pogodbo, zapisnikom skupščine... Za izjavo izdajatelj moralno in materialno odgovarja.).

- **opis najmanj treh referenčnih del** (na predpisanem obrazcu ZAPS) **in projektna dokumentacija*** na USB ključku ali v pdf obliki poslano na e-naslov andreja.divjak@zaps.si;

Najmanj tri referenčna dela s strokovnega področja za katerega opravljate strokovni izpit, ki ustrezajo merilom, določenim v izpitnem programu (merila so objavljena na spletnih straneh ZAPS). Sodelovanje in opis vaše vloge na izbranih referenčnih delih, mora biti razvidno že izjave o praktičnih izkušnjah. Opis referenc pripravite na podlagi predpisanega obrazca (po potrebi si ga prilagodite), obrazec podpišeta kandidat in mentor (PA, PKA, PPN).

* Dokumentacijo treh zgoraj opisanih referenčnih del predate ob prijavi na USB ključku v PDF obliki (USB ključ označite s svojim imenom in priimkom) ali pošljete po we-transferju v PDF obliki na e-naslov andreja.divjak@zaps.si s pripisom, da pošiljate dokumentacijo referenčnih del za izpit. Pod dokumentacijo se razume projektna dokumentacija, za izpita PA in PKA sta to DGD in PZI (ali PGD za projekte delane po ZGO-1), za izpit iz prostorskega načrtovanja pa dokumentacija prostorskega akta.

Izbrano ali izbrane reference v tiskani obliki kandidat prinese na ustni del izpita. Zagovor praktičnih izkušenj se opravlja ustno na podlagi preloženih referenčnih del, pisno (izdelava naloge) pa samo v primeru, kadar kandidat ne more predložiti referenčnih del, takrat prijavi priložite še:

- **pisna izjava, da boste izdelali nalogo** in razlog zakaj referenčnih del ne morete predložiti – v primeru, da jih ne prilagate.