



VLOGA ZA PRIZNANJE SPECIALISTIČNEGA NASLOVA, PRIDOBLENEGA V TUJINI

Podlaga:

Pravilnik o vrstah, vsebini, trajanju in poteku specializacij zdravnikov (Uradni list RS, št. 22/18, 187/20 in 87/21)

1. OSEBNI PODATKI

(Prosimo, pišite z velikimi tiskanimi črkami)

Ime:		Priimek:	
Datum rojstva:		Kraj rojstva in država:	
Državljanstvo:		Naslov prebivališča v tujini:	
Naslov prebivališča v Sloveniji:		Navedba in naslov pooblaščenca v Sloveniji:	
Telefon:		E-naslov:	

2. ZAKLJUČENA SPECIALIZACIJA

Navedba točnega naslova zaključene specializacije v tujini:

<hr/>

Datum in kraj začetka opravljanja specializacije:	
Datum v tujini opravljenega specialističnega izpita:	
Država in kraj opravljenega specialističnega izpita:	
Čas trajanja programa specializacije:	



ZDRAVNIŠKA ZBORNICA SLOVENIJE
MEDICAL CHAMBER OF SLOVENIA

Dunajska cesta 162, 1000 Ljubljana

✉ gp.zzs@zsz-mcs.si

📞 +386 (0) 1 30 72 100

3. DIPLOMA, SPRIČEVALO ALI DRUGA DOKAZILA

(Navedite vse dokumente, ki ste jih priložili k vlogi.)

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.
11.
12.
13.
14.
15.
16.
17.
18.

Datum:		Podpis:	
--------	--	---------	--



ZDRAVNIŠKA ZBORNICA SLOVENIJE
MEDICAL CHAMBER OF SLOVENIA

Dunajska cesta 162, 1000 Ljubljana

✉ gp.zzs@zgs-mcs.si

📞 +386 (0) 1 30 72 100

Obvezne priloge k vlogi:

1. **Dokazilo o zaključenem študiju na medicinski fakulteti v Republiki Sloveniji ali dokazilo o zaključenem študiju na medicinski fakulteti v republikah nekdanje Socialistične federativne republike Jugoslavije, pridobljeno pred 25. junijem 1991, potrdilo o nostrifikaciji diplome tuje medicinske fakultete oziroma odločba o enakovrednosti tujega naslova s slovenskim strokovnim naslovom doktor medicine ali doktor dentalne medicine, pridobljena v postopku po posebnem zakonu;**
2. **Dokazilo o strokovnem izpitu, opravljenem v Republiki Sloveniji (pristojnost Ministrstva za zdravje, Štefanova ulica 5, 1000 Ljubljana);**
3. **Prevod POTRDILA v tujini opravljene specializacije;**
4. **Prevod PROGRAMA v tujini opravljene specializacije;**
5. **Dokazilo o dobrem imenu, kot ga opredeljuje zakon, ki ureja priznavanje poklicne kvalifikacije zdravnik, zdravnik specialist, doktor dentalne medicine in doktor dentalne medicine specialist, in ki ne sme biti starejše od treh mesecev (potrdilo izda pristojni organ oziroma organizacija v državi, kjer ste opravljali zdravniško službo);**
6. **Prevod življenjepisa z opisom delovnih izkušenj in bibliografijo s poudarkom na zadnjih sedmih letih, ki jo potrdi vlagatelj delodajalec;**
7. **Potrdilo o plačilu stroškov postopka; 1.017,64 EUR** plačilo v Republiki Sloveniji: na račun Zdravniške zbornice Slovenije: UniCredit Bank SI56 2900 0005 0400 669; plačilo iz tujine: na račun Zdravniške zbornice Slovenije pri UniCredit Banki Slovenije, d.d., IBAN SI56 2900 0005 0400 669, Koda namena: BACXSI22. Brez stroškov za koristnike. Stroški banke v breme nalogodajalca. V navedeno ceno je vključeno plačilo enoletne članarine.
8. **Potrdilo o plačilu upravne takse; 22,60 EUR.** Ob vložitvi vloge mora biti v skladu z določili Zakona o upravnih taksah (Uradni list RS, št. 106/10 – uradno prečiščeno besedilo, 14/15 – ZUUJFO, 84/15 – ZZelP-J, 32/16, 30/18 – ZKZaš in 189/20 - ZFRO) plačana upravna taksa v vrednosti 4,50 EUR (tarifna št. 1) za vložitev vloge in 18,10 EUR (tarifna št. 3) za izdajo odločbe, kar znaša skupaj 22,60 EUR. Upravno takso je treba poravnati na TRR št.: SI56 0110 0100 0315 637, referenca SI11 27111-7111002-719504, prejemnik: Ministrstvo za zdravje Republike Slovenije.
9. ***Druga dokazila o izobrazbi in izkazi o strokovni usposobljenosti ter poklicnih izkušnjah:**
 - sodno overjeni prevod odločbe o odobritvi specializacije, opravljene v tujini
 - sodno overjeni prevod delovne knjižice
 - priporočila

Vsa dokazila morajo biti predložena v slovenskem jeziku oziroma prevedena v slovenski jezik (sodno overjeni prevod).