**Obrazac HKO\_SIU\_OS**

**ZAHTJEV ZA UPIS SKUPA ISHODA UČENJA NA OSTALIM RAZINAMA**

|  |
| --- |
| 1. **OPĆI PODATCI**
 |
| Naziv ili ime predlagatelja skupa ishoda učenja  | Fizička osoba: |
| Pravna osoba: |
| Adresa predlagatelja  | Ulica i kućni broj:  |
| Poštanski broj i grad:  |
| Telefon: | E-mail adresa:  |
| Matični broj  |  |
| OIB |  |
| Opis glavne djelatnosti poslovnog subjekta |  |
| Ime i prezime odgovorne osobe ovlaštene za zastupanje predlagatelja |  |
| Kontakt podatci odgovorne osobe ovlaštene za zastupanje predlagatelja  | Ulica i kućni broj:  |
| Poštanski broj i grad:  |
| Telefon: | E-mail adresa:  |
| OIB odgovorne osobe ovlaštene za zastupanje predlagatelja |  |
| 1. **PRIJEDLOG SKUPA ISHODA UČENJA**

**(dio B ispunjava se onoliko puta koliko je skupova ishoda učenja)** |
| Naziv prijedloga skupa ishoda učenja |  |
| Sektor kojem pripada skup ishoda učenja |  |
| Područje/polje kojem pripada skup ishoda učenja po važećoj klasifikaciji ISCED FoET |  |
| Razina skupa ishoda učenja prema HKO-u |  |
| Prijedlog obujma skupa ishoda učenja |  |
| Popis ishoda učenja |  |
| Uvjeti za pristupanje stjecanju skupa ishoda učenja |  |
| Materijalni i kadrovski uvjeti potrebni za stjecanje/vrednovanje skupa ishoda učenja  |  |
| Materijalni i kadrovski uvjeti potrebni za vrednovanje skupa ishoda učenja (samo ako se razlikuju od uvjeta za stjecanje) |  |
| Postupak i primjer vrednovanja skupa ishoda učenja |  |
| Naziv i šifra standarda kvalifikacija za koje se predlaže skup ishoda učenja (ako je primjenjivo) | Izbor 1:Izbor 2:.... |
| Skup kompetencija za koji se predlaže skup ishoda učenja  |  |