

REKOMENDACIJOS PILDYMOI PARAIŠKOS DĖL UŽSIENIO KVALIFIKACIJOS AKADEMINIO PRIPAŽINIMO

Rekomenduojame, kad paraišką pildytų pats kvalifikacijos turėtojas. Jei kyla klausimų pildant paraišką, prašome skambinti tel. +370 5 2104772, arba kreiptis el. paštu ripazinimas@skvc.lt.

Jei paraiška bus užpildyta nepilnai, pateikti klaidingi duomenys, nepateikti visi reikalingi dokumentai, bus prašoma tinkamai užpildyti, pateikti reikalingus dokumentus, todėl paraiškos nagrinėjimas užsitęs.

| 1. KVALIFIKACIJOS TURĖTOJO ASMENS DUOMENYS | | pildymo pavyzdys |
|--|---|---|
| Vardas, pavardė | Įrašykite savo vardą ir pavardę, kaip nurodyta pase arba kitame asmens tapatybės dokumente | JONĖ JONAITĖ |
| Ankstesnis vardas, pavardė | Laukelis pildomas tik jei keitėsi vardas ar pavardė. Įrašykite visus buvusius vardus ir pavardes. | JONAITYTĖ |
| Lytis | Pažymėkite pasirinktą laukelį. | <input checked="" type="checkbox"/> mot. <input type="checkbox"/> vyr. |
| Gimimo data | Įrašykite savo gimimo datą šia tvarka: metai-mėnuo-diena | 1990-01-01 |
| Pilietybė | Pažymėkite pasirinktą laukelį. Jei pasirinkote „Kita“, įrašykite šalies pavadinimą. | <input type="checkbox"/> Lietuvos Respublikos <input checked="" type="checkbox"/> Kita BALTARUSIJOS RESPUBLIKOS |
| El. pašto adresas | Įrašykite savo naudojamo elektroninio pašto adresą. Šiuo adresu bus siunčiama informacija apie prašomus pateikti dokumentus ir apie priimtą akademinio pripažinimo sprendimą. Gauti šiuo el. pašto adresu laišakai bus laikomi gautais asmeniškai iš Jūsų, t.y. kvalifikacijos turėtojo. | jone.jonaite@gmail.com |
| Telefonas | Įrašykite naudojamo telefono numerį, kuriuo galima būtų su Jumis susisiekti. | +370 100 0000 |
| Gyvenamosios vietos adresas (gatvė, namo numeris, buto numeris, rajonas, miestas, šalis) | Nurodykite šalies, kurioje gyvenate, adresą šia tvarka: gatvė, namo numeris, buto numeris, pašto kodas, rajonas, miestas, šalis. Šiuo adresu gali būti siunčiama informacija apie prašomus pateikti dokumentus bei priimtas akademinio pripažinimo sprendimas (jei bus paprašyta siųsti paštu). | P. MAŠIOTO g. 57-1, LT-51999 PAKRUOJIS, LIETUVOS RESPUBLIKA |

| 2. KVALIFIKACIJA, KURIAJĄ NORIMA PRIPAŽINTI | | pildymo pavyzdys |
|---|---|---|
| Kvalifikacijos pavadinimas | Įrašykite suteiktos kvalifikacijos ar laipsnio pavadinimą originalo kalba. Jei originalo kalba nėra lotyniškais rašmenimis, pavadinimą įrašykite lotyniškais rašmenimis. | LAUREA MAGISTRALE |
| Mokymo (studijų) įstaigos pavadinimas | Įrašykite mokymo (studijų) įstaigą, kuri suteikė kvalifikaciją. | UNIVERSITÀ DELLA CALABRIA |
| Valstybė, kurioje įgyta kvalifikacija | Įrašykite valstybės (-ių), kurioje (-iose) mokėtės (studijavote), pavadinimą (-us). | ITALIJOS RESPUNLIKA |
| Faktinė mokymosi (studijų) vieta | Įrašykite adresą, kuriuo mokėtės ar studijavote | VIA PIETRO BUCCI, 87036 RENDE, ITALIJOS RESPUBLIKA |
| Mokymosi (studijų) forma | Pažymėkite pasirinktą laukelį. Jei pasirinkote „kita“, įrašykite papildomą informaciją. | <input checked="" type="checkbox"/> nuolatinė <input type="checkbox"/> išėstinė <input type="checkbox"/> dieninė <input type="checkbox"/> vakarinė <input type="checkbox"/> neakivaizdinė <input type="checkbox"/> eksternatas <input type="checkbox"/> kita _____ |
| Mokymosi (studijų) būdas | Pažymėkite pasirinktą laukelį. Jei pasirinkote „kita“, įrašykite papildomą informaciją. | <input checked="" type="checkbox"/> mokymo institucijoje <input type="checkbox"/> atstovybėje, filiale <input type="checkbox"/> nuotoliniu būdu <input type="checkbox"/> kita _____ |
| Mokymosi (studijų) pradžia (metai ir mėnuo) | Nurodykite metus ir mėnesį, kada pradėjote mokytis (studijuoti). | 2011 spalį |
| Mokymosi (studijų) pabaiga (metai ir mėnuo) | Nurodykite metus ir mėnesį, kada suteikta kvalifikacija, kurios akademinio pripažinimo prašote. | 2014 liepa |
| Ar esate anksčiau kreipęsi dėl šios kvalifikacijos vertinimo/pripažinimo Lietuvoje? | Pažymėkite pasirinktą laukelį. Jei esatę kreipęsi anksčiau, įrašykite datą ir instituciją Lietuvoje, į kurią kreipėtės (pvz. Studijų kokybės vertinimo centrą, arba įgaliotą aukštąjį mokyklą). | <input type="checkbox"/> ne; <input checked="" type="checkbox"/> taip, 2015-05-09, VILNIAUS UNIVERSITETAS |
| Pastabos | Įrašykite, jei yra, papildomą informaciją apie kvalifikaciją, dėl kurios pripažinimo kreipiatės | |

| 3. PRIPAŽINIMAS REIKALINGAS TOLIAU SIEKIANT | | pildymo pavyzdys |
|---|---|---|
| Studijuoti | Jei ketinate Lietuvoje studijuoti, pažymėkite pasirinktą laukelį. Jei neketinate studijuoti Lietuvoje, žymėti nereikia. | <input type="checkbox"/> profesinio bakalauro studijose <input type="checkbox"/> bakalauro studijose <input type="checkbox"/> magistrantūros studijose <input type="checkbox"/> vienosiosiose studijose <input type="checkbox"/> doktorantūroje |
| Dirbti | Jei ketinate Lietuvoje dirbti, pažymėkite laukelį. Jei dirbti Lietuvoje neplanuojate, žymėti nereikia. | <input checked="" type="checkbox"/> darbas |
| Kita (įrašykite) | Pažymėkite laukelį, jei Lietuvoje planuojate imtis kitos veiklos, nei darbas, arba studijos. Įrašykite, kurios veiklos imsitės. Jei kitos veiklos nesiimsite, žymėti nereikia. | <input checked="" type="checkbox"/> vairuotojo pažymėjimo gavimas |

| 4. TOLESNIS IŠSILAVINIMAS | | pildymo pavyzdys |
|--|--|---|
| Nurodomas išsilavinimas, kuris įgytas po kvalifikacijos, kurią norima pripažinti. Jei įgytos kelios kvalifikacijos, nurodykite visas. | | |
| Kvalifikacijos pavadinimas (originalo kalba lotyniškai abėcėle) | Įrašykite suteiktos kvalifikacijos ar laipsnio pavadinimą originalo kalba. Jei originalo kalba nėra lotyniškais rašmenimis, pavadinimą įrašykite lotyniškais rašmenimis. | MASTER OF ARTS |
| Mokymosi (studijų) trukmė (metai nuo-iki) | Nurodykite metus ir mėnesį, kada pradėjote mokytis (studijuoti) ir kada suteikta kvalifikacija. | 2014-2015 |
| Mokymo (studijų) įstaigos pavadinimas | Įrašykite mokymo (studijų) įstaigą, kuri suteikė kvalifikaciją. | THE UNIVERSITY OF EDINBURG |
| Mokymo (studijų) įstaigos adresas | Įrašykite adresą, kuriuo mokėtės ar studijavote šia tvarka: gatvė, namo numeris, buto numeris, rajonas, miestas, šalis. | OLD COLLEGE, SOUTH BRIDGE, EDINBURG EH8 9YL, SCOTLAND |
| Mokymosi (studijų) forma | Nurodykite, ar mokymosi (studijų) forma buvo dieninė, ar vakarinė, ar neakivaizdinė, ar eksternatas, ar nuotolinė, ar nuolatinė, ar iššėstinė, ar kita. | DIENINĖ |
| Pastabos | Jei yra, įrašykite papildomą informaciją, susijusią su šiuo išsilavinimu. | STUDIJŲ TRUKMĖ 1,5 METŲ |

| 4. ANKSTESNIS IŠSILAVINIMAS | | pildymo pavyzdys |
|---|--|--|
| Nurodomas išsilavinimas, kuris įgytas prieš tą kvalifikaciją, kurią norima pripažinti. Jei įgytos kelios kvalifikacijos, nurodykite visas. | | |
| Kvalifikacijos pavadinimas (originalo kalba lotyniškai abėcėle) | Įrašykite suteiktos kvalifikacijos ar laipsnio pavadinimą originalo kalba. Jei originalo kalba nėra lotyniškais rašmenimis, pavadinimą įrašykite lotyniškais rašmenimis. | BRANDOS ATESTATAS |
| Mokymosi (studijų) trukmė (metai nuo-iki) | Nurodykite metus ir mėnesį, kada pradėjote mokytis (studijuoti) ir kada suteikta kvalifikacija. | 1987 - 1998 |
| Mokymo (studijų) įstaigos pavadinimas | Įrašykite mokymo (studijų) įstaigą, kuri suteikė kvalifikaciją. | VILNIAUS UŽUPIO GIMNAZIJA |
| Mokymo (studijų) įstaigos adresas | Įrašykite adresą, kuriuo mokėtės ar studijavote šia tvarka: gatvė, namo numeris, buto numeris, rajonas, miestas, šalis. | KRIVIŲ G. 10, VILNIUS, LIETUVOS RESPUBLIKA |
| Mokymosi (studijų) forma | Nurodykite, ar mokymosi (studijų) forma buvo dieninė, ar vakarinė, ar neakivaizdinė, ar eksternatas, ar nuotolinė, ar nuolatinė, ar iššėstinė, ar kita. | DIENINĖ |
| Pastabos | Įrašykite (jei turite) papildomą informaciją apie mokymąsi (studijas). | 1986-1997 m. MOKIAUSI TUSKULĖNŲ VIDURINĖJE MOKYKLOJE |


| 6. PATEIKIAMAI DOKUMENTAI | | pildymo pavyzdys |
|--|--|--|
| Pažymėkite laukelį ir įrašykite su šia paraiška visus pateikiamus dokumentus. Pareiga pateikti visus akademiniam pripažinimui reikalingus dokumentus tenka Jums. Turi būti pateikiami originalūs dokumentai, arba nustatyta tvarka (notaro ar atitinkamos institucijos) patvirtintos jų kopijos. Jei dokumentai išduoti ne anglų ar rusų kalbomis, būtina pateikti išsilavinimo dokumento bei jo priedo vertimą į lietuvių, rusų arba anglų kalbą. Vertimas turi būti susegtas su nustatyta tvarka (notaro ar atitinkamos institucijos) patvirtinta dokumento kopija; susegimas turi būti patvirtintas vertimo biuro antspaudu ir vertėjo parašu. Jei siekiate magistro kvalifikacijos pripažinimo, rekomenduotina pateikti bakalauro diplomą ir jo priedą. Centrai pateiktos nustatyta tvarka patvirtintos dokumentų kopijos ir dokumentų vertimai nėra gražinami ar persiunčiami kitoms institucijoms. | | <input checked="" type="checkbox"/> Išsilavinimo dokumentas <input checked="" type="checkbox"/> Išsilavinimo dokumento priedas <input checked="" type="checkbox"/> Asmens tapatybės dokumentas <input checked="" type="checkbox"/> Vidurinio mokslo diplomas <input checked="" type="checkbox"/> Santuokos liudijimas <input checked="" type="checkbox"/> Išsilavinimo dokumento ir jo priedo vertimas į lietuvių kalbą <input type="checkbox"/> |
| Pastabos | Jei yra, įrašykite papildomą informaciją, susijusią su pateikiamais dokumentais. | |


| 7. DUOMENYS APIE ĮGALIOTĄ ASMENĮ | | pildymo pavyzdys |
|---|---|--|
| <p>Pildyti nereikia, jei užpildytą ir pasirašytą paraišką įgaliotas asmuo tik atveža Studijų kokybės vertinimo centrui. Jei kvalifikacijos turėtoją atstovauja ir šią paraišką užpildo bei pasirašo kitas asmuo, jis Studijų kokybės vertinimo centrui turi pateikti šiuos dokumentus:</p> <ul style="list-style-type: none"> - asmens tapatybės dokumentą ar jo kopiją, patvirtintą nustatyta tvarka (notaro ar kitos kompetentingos institucijos); - įgaliojimą, patvirtintą teisės aktų nustatyta tvarka (notaro ar kitos kompetentingos institucijos). Reikalavimai įgaliojimui: http://www.skvc.lt/uploads/documents/files/Kvalifikaciju_pripazinimas/Kreiptis_del_pripazinimo/reikalavimai_igaliojimui.docx <p>Taip pat turi būti pateiktas kvalifikacijos turėtojo asmens dokumentas ar jo kopija, patvirtinta nustatyta tvarka (notaro ar kitos kompetentingos institucijos). Nepateikus šių dokumentų, ši paraiška nebus nagrinėjama.</p> | | |
| Vardas, pavardė | Įrašykite įgalioto asmens vardą ir pavardę, kaip nurodyta jo pase arba kitame asmens tapatybės dokumente. | IGNAS IGNOTAS |
| El. paštas | Įrašykite įgalioto asmens naudojamo elektroninio pašto adresą. Šiuo adresu bus siunčiama informacija apie prašomus pateikti dokumentus bei apie priimtą pripažinimo sprendimą. | igaliotinis@gmail.com |
| Telefonas | Įrašykite įgalioto asmens naudojamo telefono numerį. | +370 8 790154 |
| Gyvenamosios vietos adresas | Nurodykite įgalioto asmens adresą šia tvarka: gatvė, namo numeris, buto numeris, rajonas, miestas, šalis. Šiuo adresu gali būti siunčiama informacija apie prašomus pateikti dokumentus bei priimtas pripažinimo sprendimas (jei bus paprašyta siųsti paštu). | BALTIJSKAJA g. 8-11, MINSKAS, BAL TARUSIJOS RESPUBLIKA |

| 8. PASTABOS | | pildymo pavyzdys |
|--|--|--|
| <p>Įrašykite papildomą informaciją (jei yra) apie mokymąsi, teikiamus dokumentus. Taip pat galite nurodyti, kaip pageidaujate gauti pripažinimo sprendimą: paštu prašyme nurodytu adresu, asmeniškai, arba įteikti įgaliotam asmeniui (nurodyti asmens vardą ir pavardę).</p> | | STUDIJŲ TRUKMĖ 2 METAI. BUVO PADARYTA VIENŲ METŲ PERTRAUKTA (2012-2013 m.) |

Patikrinkite, ar 1-8 punktuose įrašyta teisinga informacija.

Užpildytą paraišką (jei pildote elektroniniu būdu) išspausdinkite ir pasirašykite sutikimą bei patvirtinimą 8-9 laukeliuose (žemiau).

| 9. SUTIKIMAS | | pildymo pavyzdys |
|--|--|--|
| <p>Pažymėkite langelį „taip“ jei sutinkate, kad Studijų kokybės vertinimo centras kreiptųsi į kompetentingas institucijas dėl faktinių aplinkybių, reikalingų sprendimui dėl užsienio kvalifikacijos pripažinimo, nustatymo. Jei sutikimas bus nepasirašytas arba nesutiksite, Studijų kokybės vertinimo centras spręs, ar Jūsų pateiktos informacijos ir dokumentų užtenka pripažinimo sprendimui priimti. Jei neužtenka, šio prašymo nagrinėjimas gali būti nutrauktas ir sprendimas dėl akademinio pripažinimo nebus priimtas.</p> | | <input checked="" type="checkbox"/> taip <input type="checkbox"/> ne*  JONĖ JONAITĖ |

| 10. PATVIRTINIMAS | | pildymo pavyzdys |
|---|--|---|
| <p>Pasirašykite ir įrašykite savo vardą, pavardę. Nepasirašyta paraiška nebus nagrinėjama.</p> | |  JONĖ JONAITĖ |

PASTABA.

Prieš pateikdami paraišką Studijų kokybės vertinimo centrui, įsitikinkite, kad ją tinkamai užpildėte ir pasirašėte. Taip pat įsitikinkite, kad pridodate visus dokumentus, kitu atveju akademinio procedūra nebus atliekama, kol nebus gauti visi dokumentai. Peržiūrėjus dokumentus, gali būti paprašyta dokumentų originalų bei papildomų dokumentų ar informacijos.

Jei visi reikalaujami dokumentai nebus pateikti Centrai per vienerius metus, akademinio pripažinimo procedūra bus nutraukta.

Centrai pateiktos nustatyta tvarka patvirtintos dokumentų kopijos ir dokumentų vertimai nėra gražinami ar persiunčiami kitoms institucijoms.