**PRIJAVNI OBRAZEC Z IZJAVAMI**

**ZA POSTOPEK JAVNE OBJAVE »Objava 20 – Voznik funkcionarja V v Kabinetu ministra« 1101-11/2024**

|  |  |
| --- | --- |
| **OSNOVNI OSEBNI PODATKI** | |
| ime |  |
| priimek |  |
| stalni naslov |  |
| naslov za vročanje pošte, če je drugačen od stalnega |  |
| mobilni telefon |  |
| elektronska pošta |  |
| pridobljeni naziv izobraževanja |  |
| skupna delovna doba |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PODROBNA NAVEDBA PRIDOBLJENE IZOBRAZBE**  Prosimo, da izpolnite podatke o vseh stopnjah izobrazbe, ki ste jih do sedaj pridobili in zaključili. | | |
| Naziv šole | Pridobljen naziv | Datum zaključka |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

(Po potrebi preglednico razširite in priložite listino, s katero dokazujete izpolnjevanje pogoja zahtevane izobrazbe.)

|  |
| --- |
| **PODROBNE DELOVNE IZKUŠNJE** |

*TRENUTNA ZAPOSLITEV:*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| naziv delodajalca | naziv delovnega mesta | zahtevana raven izobrazbe | trajanje zaposlitve od | Ključne naloge in pristojnosti |
|  |  |  |  |  |

*KRONOLOŠKI OPIS DOSEDANJIH ZAPOSLITEV (Navedite datum začetka in konca opravljanja dela.)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| naziv delodajalca | naziv delovnega mesta | zahtevana raven izobrazbe | trajanje zaposlitve od do | skupno trajanje zaposlitve (let/mesecev) | ključne naloge in pristojnosti |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

(Po potrebi preglednico razširite.)

|  |
| --- |
| **IZPOLNJEVANJE PREDNOSTNIH KRITERIJEV**  Utemeljite, navedite oz. opišite vaše izkušnje, pridobljena znanja oz. sposobnosti v okviru področij, ki so v javni objavi navedena kot prednostna. |
| Prednost pri izbiri bodo imeli kandidati z delovnimi izkušnjami pri prevozu oseb.  DA NE  Utemeljitev: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DELO Z RAČUNALNIKOM**  (označi z x) | | **osnovno** | **srednje** | **odlično** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Drugo: |  |  |  |  |

(Po potrebi preglednico razširite.)

**DRUGO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OPRAVLJENI IZPITI** | | **Datum** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

(Po potrebi preglednico razširite.)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ZNANJE TUJIH JEZIKOV**  JEZIK | | **osnovna raven**  **(A1, A2, B1)** | **višja raven**  **(B2, C1, C2)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

(Po potrebi preglednico razširite.)

|  |
| --- |
| **DRUGE REFERENCE IN POSEBNOSTI, KI BI LAHKO VPLIVALE NA POTEK DELOVNEGA RAZMERJA NA MKGP** |
|  |

Spodaj podpisani/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ s podpisom izjavljam, da:

* so vsi navedeni podatki resnični in točni;
* soglašam, da se bo opravilo varnostno preverjanje za dostop do tajnih podatkov stopnje ZAUPNO, ZAUPNO (EU) in ZAUPNO (NATO) v skladu z Zakonom o tajnih podatkih (Uradni list RS, št. 50/06 – UPB«, 9/10, 60/11, 8/20 in 18/23 – ZDU-10).

Hkrati dovoljujem, da za namen tega natečajnega postopka Ministrstvo za kmetijstvo, gozdarstvo in prehrano pridobi podatke iz uradnih evidenc.

**DA NE** (obkroži)

Kraj in datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lastnoročni podpis :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_