**PRIJAVNI OBRAZEC Z IZJAVAMI**

**ZA POSTOPEK JAVNEGA NATEČAJA »JN 2 – podsekretar v Oddelku za akreditacijo plačilne agencije« št. 1100-4/2025**

|  |  |
| --- | --- |
| **OSNOVNI OSEBNI PODATKI** | |
| ime |  |
| priimek |  |
| stalni naslov |  |
| naslov za vročanje pošte, če je drugačen od stalnega |  |
| mobilni telefon |  |
| elektronska pošta |  |
| pridobljeni naziv izobraževanja |  |
| raven izobrazbe po SOK\* (obkroži) | * visoka strokovna (prejšnja) – raven 7 * visoka strokovna (prva bolonjska stopnja) – raven 7 * univerzitetna (prva bolonjska stopnja) – raven 7 * univerzitetna (prejšnja) – raven 8 * specializacija po visokošolski strokovni izobrazbi (prejšnja) – raven 8 * magistrska (druga bolonjska stopnja) – raven 8 * magisterij znanosti (prejšnji) – raven 9 * doktorat znanosti (prejšnji/tretja bolonjska stopnja) – raven 10 |
| skupna delovna doba |  |
| delovne izkušnje, za katere je zahtevana izobrazba vsaj prve bolonjske stopnje (raven 7) po SOK\* |  |

\*SOK - Slovensko ogrodje kvalifikacij

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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.)

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

(Po potrebi preglednico razširite.)

**DRUGO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OPRAVLJENI IZPITI** | | **Datum** |
| obvezno usposabljanje za imenovanje v naziv |  |  |
| drugo: |  |  |

(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;
* sem državljan/ka Republike Slovenije;
* da nisem bil/a pravnomočno obsojen/a zaradi naklepnega kaznivega dejanja, ki se preganja po uradni dolžnosti in
* da nisem bil/a obsojen/a na nepogojno kazen zapora v trajanju več kot šest mesecev ter da zoper mene ni vložena pravnomočna obtožnica zaradi naklepnega kaznivega dejanja, ki se preganja po uradni dolžnosti.

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 :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_