VLOGA ZA ZAPOSLITEV

Prijava na javni natečaj za delovno mesto:

**»PODSEKRETAR za varnost in zdravje pri delu« (m/ž)**

**v Sekretariatu generalnega sekretarja, Službi za kadrovske zadeve,**

**Oddelku za varnost in zdravje pri delu,**

**šifra DM 102738, za nedoločen čas.**

**Oglasni mesti:** Zavod Republike Slovenije za zaposlovanje in spletni portal GOV.SI.

**1. Osebni podatki o kandidatu:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Priimek:** |  |
| **Ime:** |  |
| **Datum rojstva:** |  |
| **Kraj rojstva:** |  |
| **Država rojstva:** |  |
| **EMŠO:** |  |
| **Državljanstvo:** |  |
| **Telefonska številka:** |  |
| **Elektronski naslov:** |  |

|  |
| --- |
| **Stalno prebivališče** (ulica, številka, poštna številka, kraj)**:** |
| **Naslov na katerega želite, da vam pošljemo pošto** (če je drugačen od naslova stalnega prebivališča) (ulica, številka, poštna številka, kraj): |

|  |
| --- |
| **Strinjam se, da mi delodajalec informacije, povezane s potekom postopka, pošlje na zgornji navedeni elektronski naslov DA NE** (obkroži) |

**2. Izobrazba – vpišite vse dosežene izobrazbe, ki ste jih pridobili in končali:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Šola** | **Naziv šole in študijski program** | **Pridobljeni naziv** | **Leto zaključka** |
| Visokošolski strokovni študij (prejšnji) |  |  |  |
| Visokošolski študij  1. bolonjska stopnja (VS) |  |  |  |
| Visokošolski študij  1. bolonjska stopnja (UN) |  |  |  |
| Univerzitetni študij |  |  |  |
| Magistrski študij  2. bolonjska stopnja |  |  |  |
| Specializacija |  |  |  |
| Magisterij znanosti |  |  |  |
| Doktorat znanosti |  |  |  |
| Drugo |  |  |  |

**3. Zaposlitve in delovne izkušnje:**

a) Vpišite svoje zaposlitve tako, da začnete s svojo sedanjo.

|  |  |
| --- | --- |
| **Trenutna oz. zadnja zaposlitev** | |
| **Naziv in naslov delodajalca:** | **Obdobje zaposlitve:** |
| **Od** (mesec/leto): **Do** (mesec/leto):        /             /  **Skupaj**(let/mesecev): |
| **Delovno razmerje sklenjeno za:** nedoločen čas določen čas(ustrezno označiti) | |
| **Uradniški naziv:** | |
| **Naziv delovnega mesta:** | |
| **Zahtevana stopnja izobrazbe:** | |
| **Opis del in nalog:** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Prejšnje zaposlitve** | |
| **Naziv in naslov delodajalca:** | **Obdobje zaposlitve:** |
| **Od** (mesec/leto): **Do** (mesec/leto):        /             /  **Skupaj**(let/mesecev): |
| **Naziv delovnega mesta:** | |
| **Zahtevana stopnja izobrazbe:** | |
| **Opis del in nalog:** | |

|  |  |
| --- | --- |
| Zaposlitev na drugi podlagi (preko študentskega servisa, podjemne pogodbe – **na podlagi priloženega potrdila\***, iz katerega je razvidno: delodajalec, stopnja zahtevane izobrazbe, delovno mesto oz. opis nalog, obdobje zaposlitve, obseg zaposlitve, podpis in žig) | |
| **Naziv in naslov delodajalca:** | **Obdobje zaposlitve:** |
| **Od** (mesec/leto): **Do** (mesec/leto):        /             /  **Skupaj**(let/mesecev): |
| **Naziv delovnega mesta:** | |
| **Zahtevana stopnja izobrazbe:** | |
|  | |

Opomba: Prosimo, dodajte polja po potrebi.

\* Če gre za zaposlitev, drugačno od 'zaposlitev za določen ali nedoločen čas', je nujno **treba priložiti verodostojno potrdilo** vsakega delodajalca o trajanju zaposlitve in naravi del.

**4. Funkcionalna znanja:**

**a) Znanje tujih jezikov**

**Višja raven znanja angleškega jezika:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Šola | **Naziv šole oz. izpita ali usposabljanja** | **Leto zaključka** |
| potrdilo o opravljeni maturi ali zaključnem izpitu (ki je vključevala tudi preizkus znanja tujega jezika) ali |  |  |
| potrdilo STANAG 2221 ali |  |  |
| potrdilo Državnega izpitnega centra ali |  |  |
| potrdilo o opravljenem izpitu oziroma certifikatu najmanj na ravni Sveta Evrope B2 ali |  |  |
| potrdilo o zaključku dodiplomskega študija tujega jezika ali |  |  |
| potrdilo da se je šolal v tujem jeziku (pridobil stopnjo izobrazbe: osnovno, srednjo, do ali podiplomsko) v državi, v kateri je to materni jezik ali |  |  |
| potrdilo da je vsaj šest mesecev opravljal delo visokošolske zahtevnosti v tujini v tujem jeziku ali |  |  |

**Znanja drugega tujega jezika:** napišite katerega**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Šola | **Naziv šole oz. izpita ali usposabljanja** | **Leto zaključka** |
| potrdilo o opravljeni maturi ali zaključnem izpitu (ki je vključevala tudi preizkus znanja tujega jezika) ali |  |  |
| potrdilo STANAG 2221 ali |  |  |
| potrdilo Državnega izpitnega centra ali |  |  |
| potrdilo o opravljenem izpitu oziroma certifikatu najmanj na ravni Sveta Evrope B2 ali |  |  |
| potrdilo o zaključku dodiplomskega študija tujega jezika ali |  |  |
| potrdilo da se je šolal v tujem jeziku (pridobil stopnjo izobrazbe: osnovno, srednjo, do ali podiplomsko) v državi, v kateri je to materni jezik ali |  |  |
| potrdilo da je vsaj šest mesecev opravljal delo visokošolske zahtevnosti v tujini v tujem jeziku ali |  |  |

Opomba: Prosimo, razširite polja po potrebi.

**b) Opravljeni izpiti**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Izpit** | **Datum** |
| **1.** | **Vozniški izpit B kategorije** |  |
| **2.** | **Usposabljanje za imenovanje v naziv** |  |
| **3.** | **Strokovni izpit iz varnosti in zdravja pri delu** |  |
| **4.** | **Strokovni izpit iz sanitarno tehničnega varstva** |  |

Opomba: Prosimo, dodajte polja po potrebi.

**c) Delo z računalnikom**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Osnovno | Odlično | Pogostost uporabe – vsak dan, tedensko, mesečno, nisem uporabljal |
| Poznavanje produkta MS Office |  |  |  |
| Internet |  |  |  |
| Drugo |  |  |  |

Opomba: Prosimo, dodajte polja po potrebi.

**5. Izkušnje iz izvajanja nalog in drugih aktivnosti na področju varnosti in zdravja pri delu**

|  |
| --- |
| 1. Navedite in natančno opišite dosedanje delovne izkušnje s področja varnosti pri delu (delodajalec, obdobje). |
|  |
| 2. Navedite in natančno opišite dosedanje delovne izkušnje s področja sanitarno tehničnega varstva (delodajalec, obdobje). |
|  |
| 3. Navedite in natančno opišite dosedanje delovne izkušnje s področja zdravstvene ustreznosti živil (delodajalec, obdobje). |
|  |
| 4. Navedite in natančno opišite dosedanje delovne izkušnje s področja varstva pred nalezljivimi boleznimi (delodajalec, obdobje). |
|  |
| 5. Navedite in natančno opišite dosedanje delovne izkušnje s področja izdelovanja razvojnih projektov (delodajalec, obdobje). |
|  |
| 6. Navedite in natančno opišite dosedanje delovne izkušnje s področja opravljanje nadzora nad izvajanjem predpisanih varnostnih ukrepov (delodajalec, obdobje). |
|  |
| 7. Navedite in natančno opišite morebitne delovne izkušnje s pripravo zahtevnih analiz, zahtevnih projektov in poročil s strokovnega področja (delodajalec, obdobje). |
|  |
| 8. Izkušnje, kjer je bila za dobro opravljanje dela potrebna natančnost (delodajalec, obdobje). |
|  |
| 9. Izkušnje, kjer je bila za dobro opravljanje dela potrebna odgovornost (delodajalec, obdobje). |
|  |
| 10. Izkušnje, kjer je bila za dobro opravljanje dela potrebna samoiniciativnost (delodajalec, obdobje). |
|  |
| 11. Prosim napišite razloge zaradi katerih ste se odločili, da kandidirate za razpisano delovno mesto. |
|  |

Opomba: Prosimo, dodajte polja po potrebi.

Prosimo, opišite znanja in veščine ter karakteristike, zaradi katerih menite, da ste primeren kandidat za opravljanje dela, za katerega se prijavljate.

Opomba: Prosimo, razširite polja po potrebi.

**6. Življenjepis**

Opomba: Prosimo, razširite polja po potrebi.

**IZJAVA O IZPOLNJEVANJU POGOJEV**

Podpisani/-a:

|  |  |
| --- | --- |
| **Ime in priimek**: |  |

Izjavljam, da izpolnjujem vse formalne pogoje za zasedbo delovnega mesta, za katerega kandidiram.

Izjavljam, da sem državljan Republike Slovenije in da nimam dvojnega državljanstva.

Izjavljam, da nisem bil pravnomočno obsojen zaradi naklepnega kaznivega dejanja, ki se preganja po uradni dolžnosti, in da nisem bil obsojen na nepogojno kazen zapora v trajanju več kot šest mesecev.

Izjavljam, da zoper mene ni vložena pravnomočna obtožnica zaradi naklepnega kaznivega dejanja, ki se preganja po uradni dolžnosti.

Soglašam s tem, da se zame opravi varnostno preverjanje skladno s 35. členom Zakona o obrambi (Uradni list RS, št. 103/04 – uradno prečiščeno besedilo in 95/15).

Soglašam, da se zame opravi varnostno preverjanje za dostop do tajnih podatkov stopnje »tajno« skladno z Zakonom o tajnih podatkih (Uradni list RS, št. 50/06 – uradno prečiščeno besedilo, 9/10 in 60/11).

Za preverjanje pogojev za zaposlitev dovoljujem Ministrstvu za obrambo Republike Slovenije pridobitev podatkov iz uradnih evidenc. Pridobljene podatke bo Ministrstvo za obrambo uporabljalo izključno v namene, za katere so bili pridobljeni.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kraj in datum: |  |  |  |
|  |  |  | (podpis) |