VLOGA ZA ZAPOSLITEV

Prijava na prosto strokovno tehnično delovno mesto:

**»VARNOSTNI INŽENIR VII/2 - I« šifra DM 100343 (m/ž)**

**v Sekretariatu generalnega sekretarja, Služba za varnost in zdravje pri delu,**

**za nedoločen čas, s polnim delovnim časom s 3-mesečnim poskusnim delom**

**Oglasni mesti:** Zavod Republike Slovenije za zaposlovanje in spletni portal državne uprave 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:** | |
| **Opis del in nalog:** | |

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**

**Znanje angleškega jezika:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Šola | **Naziv šole oz. izpita ali usposabljanja** | **Leto zaključka** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Opomba: Prosimo, razširite polja po potrebi.

**b) Opravljeni izpiti**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Izpit** | **Datum** |
| **1.** | **Strokovni izpit iz varnosti in zdravja pri delu** |  |
| **2.** | **Strokovni izpit iz varstva pred požarom** |  |
| **3.** |  |  |

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 varstva pri delu (delodajalec, vrsta naloge, obdobje). |
|  |
| 2. Navedite in natančno opišite dosedanje delovne izkušnje s področja varstva pred požarom (delodajalec, vrsta naloge, obdobje). |
|  |
| 3. Navedite in natančno opišite morebitne delovne izkušnje s pripravo analiz, mnenj in poročil s strokovnega področja (delodajalec, vrsta naloge, obdobje). |
|  |

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 95/15 IN 139/20).

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, 60/11 in 8/20).

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) |