**PRIJAVNI OBRAZEC Z IZJAVAMI**

**ZA POSTOPEK JAVNE OBJAVE št. 110-1/2025-3352**

**za zasedbo delovnega mesta**

**SVETOVALEC - PRIPRAVNIK (m/ž)**

**v Inšpektoratu Republike Slovenije za šolstvo**

**(šifra DM 9000)**

|  |  |
| --- | --- |
| ime |       |
| priimek |       |
| datum rojstva |       |
| državljanstvo |       |
| stalni naslov *(ulica, številka, poštna št. in kraj)* |       |
| naslov za vročanje pošte, če je drugačen od stalnega *(ulica, številka, poštna št. in kraj)* |       |
| mobilni telefon |       |
| elektronska pošta |       |
| skupna delovna doba (let/mesecev) |       |
| delovne izkušnje na 6. (ali višji) ravni izobrazbe (let/mesecev) |       |

|  |
| --- |
| **OSNOVNI OSEBNI PODATKI** |

|  |
| --- |
| Strinjam se, da mi delodajalec informacije, povezane s potekom tega postopka, pošlje po elektronski pošti na zgoraj navedeni e-naslov (označite):☐DA ☐NE |

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv fakultete:  |       |
| Sedež fakultete:  |       |
| Študijski program: |       |
| Naziv strokovne izobrazbe:  |       |
| Raven izobrazbe: (označite) | [ ]  5 (srednja strokovna izobrazba, srednja splošna izobrazba)[ ]  6/1 (višja strokovna izobrazba, prejšnja višješolska izobrazba)[ ]  6/2 (prejšnja specializacija po višješolskem programu, prejšnji visokošolski strokovni program, 1. bolonjska stopnja)[ ]  7 (prejšnja specializacija po visokošolskem strokovnem programu, prejšnji univerzitetni program, 2. bolonjska stopnja)[ ]  8/1 (prejšnja specializacija po univerzitetnemu programu, prejšnji magisterij znanosti)[ ]  8/2 (doktor znanosti, 3. bolonjska stopnja) |
| Bolonjski študij: (označite)  | [ ] DA [ ]  NE Datum zaključka (diplomiranja):       |
| Številka diplome oz. potrdila o diplomiranju:       | Datum diplome (listine):       |

|  |
| --- |
| **IZOBRAZBA – najvišja pridobljena izobrazba** |

|  |
| --- |
| **IZOBRAZBA – prejšnja izobrazba** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Naziv šole oz. visokošolskega zavoda | Naziv pridobljene izobrazbe | Datum zaključka |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

(Po potrebi preglednico razširite)

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

*TRENUTNO:*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Naziv delodajalca | Naziv delovnega mesta/Vrsta dela | Zahtevana raven izobrazbe za opravljanje nalog | Trajanje**od**  (dan/mesec/leto)  | Ključne naloge in pristojnosti |
|       |       |       |       |       |

*KRONOLOŠKI OPIS MOREBITNIH PREDHODNIH IZKUŠENJ (navedite datum začetka in konca opravljanja dela)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Naziv delodajalca | Naziv delovnega mesta/Vrsta dela | Zahtevana raven izobrazbe za opravljanje nalog | Trajanje **od**  (dan/mesec/leto) **do** (dan/mesec/leto) | Skupno trajanje (let/mesecev) | Ključne naloge in pristojnosti |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |

(Po potrebi preglednico razširite)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DELO Z RAČUNALNIKOM**(označi z x) | **NE** | **osnovno** | **srednje** | **odlično** |
| Spis – 4 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Word | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Excel | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Drugo:  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

**DRUGO**

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

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

\*Ravni jezikovnega znanja v skupnem evropskem referenčnem okviru

Stopnja:A1/2: Osnovni uporabnik; B1/2: Samostojni uporabnik; C1/2 Usposobljeni uporabnik

|  |
| --- |
| **DRUGE IZKUŠNJE, REFERENCE, KOMPETENCE IN DEJSTVA, KI BI LAHKO VPLIVALA NA SKLENITEV DELOVNEGA RAZMERJA NA MVI** |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IZJAVA**

Podpisani(-a):       (ime in priimek) rojen(-a)

**IZJAVLJAM, da:**

* so vsi podatki, ki sem jih navedel/la v vlogi za zaposlitev in na tem obrazcu, resnični, točni in popolni, ter **da za svojo izjavo prevzemam vso materialno in kazensko odgovornost**;
* sem državljan/ka Republike Slovenije s stalnim prebivališčem v Evropski uniji;
* da nisem bil/a pravnomočno obsojen/a zaradi naklepnega kaznivega dejanja, ki se preganja po uradni dolžnosti;
* da nisem bil/a obsojen/a na nepogojno kazen zapora v trajanju več kot šest mesecev,
* da zoper mene ni vložena pravnomočna obtožnica zaradi naklepnega kaznivega dejanja, ki se preganja po uradni dolžnosti,
* izpolnjujem pogoj znanja uradnega jezika.

**Hkrati izrecno dovoljujem in soglašam, da za namen te javne objave Ministrstvo za vzgojo in izobraževanje lahko obdeluje moje osebne podatke ter po potrebi pridobi ostale podatke iz uradnih evidenc.**

Kraj in datum:

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