**PRIJAVNI OBRAZEC Z IZJAVAMI**

 **ZA POSTOPEK JAVNE OBJAVE prostega delovnega mesta**

|  |
| --- |
| **OSNOVNI OSEBNI PODATKI** |
| 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 |  |
| Prva sklenitev delovnega razmerja | [ ]  DA [ ]  NE  |
| Osnovna raven znanja angleškega jezika | [ ]  DA [ ]  NE  |

 **»št. 110-39/2024-3360–SVETOVALEC-PRIPRAVNIK (m/ž) v Direktoratu za znanost in inovacije (šifra DM 6003)«**

|  |
| --- |
| **IZOBRAZBA – najvišja pridobljena izobrazba** |
| Naziv fakultete:  |  |
| Sedež fakultete:  |  |
| Študijski program: |  |
| Naziv strokovne izobrazbe:  |  |
| Raven izobrazbe: (obkrožite) | [ ]  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 – prejšnja izobrazba** |
| Naziv šole oz. visokošolskega zavoda | Naziv pridobljene izobrazbe | Datum zaključka |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

(Po potrebi preglednico razširite)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DELO Z RAČUNALNIKOM**(označi z x) | **NE** | **osnovno** | **srednje** | **odlično** |
| KRPAN |  |[ ] [ ] [ ] [ ]
| Outlook |  |[ ] [ ] [ ] [ ]
| 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 REFERENCE, KOMPETENCE IN DEJSTVA, KI BI LAHKO VPLIVALA NA SKLENITEV DELOVNEGA RAZMERJA NA MVZI** |

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

**IZJAVA**

S podpisom 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;

**Soglašam, da se bom udeležil usposabljanja s področja obravnavanja in varovanja tajnih podatkov.**

**Hkrati izrecno dovoljujem in soglašam, da za namen tega javnega natečaja Ministrstvo visoko šolstvo, znanost in inovacije lahko obdeluje moje osebne podatke ter po potrebi pridobi ostale podatke iz uradnih evidenc.**

Kraj in datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 *(podpis)*

*OPOMBA: Če kandidat ne poda te izjave, mora vlogi sam priložiti ustrezna dokazila o izpolnjevanju zahtevanih pogojev.*